

受付フォーマット

西暦 年 月 日 AM/PM : (MAIL/TEL/FAX/他)

受付窓口:

フリガナ			性別	年齢	家族構成
お名前			男/女	歳	
TEL・携帯			FAX		
eMAIL	自宅/会社/無	アドレス			
希望連絡先	TEL/FAX/MAIL/他()				
現住所	〒 最寄り駅 線 駅より徒歩/バス/車 分				

きっかけ	TV/雑誌/HP/他()※複数回答可
	TV/雑誌/HPの場合 具体的に:

計画内容について	
新築/建替/他()	
計画	単世帯住居/二世帯住居/他()
現在	賃貸マンション/分譲マンション/一軒家/他()
具体的に:	

計画地について			
取得状況	取得済/契約済/検討中/探し中/他()		
土地状況	更地/古屋有/他()	敷地面積	坪/m ²
計画地住所	〒		
	最寄り駅	駅より徒歩/バス/車	分

スケジュールについて	
竣工・引渡し希望予定	西暦 年 月
理由	銀行/税金/家賃の更新/他()

予算について	
予算 万円	
上記に含めるものに○: 土地代/建築工事費/設計監理料/消費税/解体費用/各種申請料費用/他()	
借入先	銀行/公庫/自己資金/他()

相談に内容について			
初回打合せ希望	有/無	打合せ希望曜日・時間帯	曜日・ ~ 時頃
オープンハウス参加希望	有/無	打合せ希望場所	ご自宅/dcb事務所
構造・規模	造、地上 階・地下 階建て	床面積	坪/m ²
要望・概要等			

FAX 011-512-2166 まで返信願います。