

マンションリフォーム見積もり隊 FAX 資料申込用紙

FAX 番号: 050-3737-1153

こちらの申込用紙を印刷していただき、下記にご記入の上、FAX をお願いします。

お名前(必須)	
フリガナ(必須)	
性別 ご年齢(必須)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 歳
資料送付先ご住所(必須)	〒 都・道・府・県 市・区・郡
電話番号(必須)	
FAX 番号	
携帯電話番号	
メールアドレス(必須)	
ニックネーム(必須)	※当サイトをご利用の際に、あなたの匿名を保つために、提案するリフォーム業者はあなたをニックネームでお呼び致します。個人のお名前が特定されないニックネームをご記入ください。
ご職業	
リフォーム計画中のマンションの所在地(必須) ※資料送付先と異なる場合のみ。	〒 都・道・府・県 市・区・郡
築年数と工事する階は(必須)	築 年 階建ての 何階で工事を検討しています
間取図はありますか?(必須)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
専有面積(必須)	平米(m ²)あるいは 坪
ご予算(必須)	<input type="checkbox"/> 100 万未満 <input type="checkbox"/> 100 万円～200 万円以下 <input type="checkbox"/> 200 万円～300 万円以下 <input type="checkbox"/> 300 万円～400 万円以下 <input type="checkbox"/> 400 万円～500 万円以下 <input type="checkbox"/> 500 万円～600 万円以下 <input type="checkbox"/> 600 万円～700 万円以下 <input type="checkbox"/> 700 万円～800 万円以下 <input type="checkbox"/> 800 万円以上
工事着工予定時期(必須)	<input type="checkbox"/> 出来だけ早く <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1～3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以上先
具体的な希望・内容(必須) ※ご希望を詳細に書いて頂くほど、正確で充実した見積・提案内容を受け取ることが出来ます。	
電話可能な時間帯(必須) ※詳細をお聞きするために事務局よりお電話をお掛けすることがございます。業者さんからの電話はありません。	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～22時 <input type="checkbox"/> 携帯電話にかけてほしい <input type="checkbox"/> 固定電話にかけてほしい

FAX 番号:(24時間365日受付) 050-3737-1153