

## FAXお問い合わせフォーム

※ ご記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ お客様名 \_\_\_\_\_

※ ご住所 \_\_\_\_\_

※ 電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

※ 以下の当てはまる部分にチェック☑をお願い致します。

- お問い合わせの建物
- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 戸建            | <input type="checkbox"/> マンション  |
| <input type="checkbox"/> アパート          | <input type="checkbox"/> 事務所・店舗 |
| <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |                                 |

- お問い合わせの内容
- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 屋根・外壁                           | <input type="checkbox"/> 窓や床のきしみ |
| <input type="checkbox"/> 雨漏り・壁の亀裂                        | <input type="checkbox"/> 雨樋      |
| <input type="checkbox"/> 浴室                              | <input type="checkbox"/> トイレ     |
| <input type="checkbox"/> キッチン                            | <input type="checkbox"/> 給湯器     |
| <input type="checkbox"/> 水漏れ・パイプの詰まり                     | <input type="checkbox"/> 電球交換    |
| <input type="checkbox"/> エクステリア<br>(門扉・フェンス・カーポート・ベランダ他) | <input type="checkbox"/> 害虫・害獣駆除 |
| <input type="checkbox"/> ハウスカルテ (無料) 希望                  | <input type="checkbox"/> 庭木剪定・伐採 |
|  | <input type="checkbox"/> その他     |

※お問い合わせの詳細をご記入下さい。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

どうも有り難うございました。  
スタッフより、順を追ってご連絡をさしあげます。

(株)TEG宛住まうと: **FAX 03-6279-9420**