# ホームインスペクション申込書

該当箇所に記入・〇つけいただき、ご返信下さい。

| | |
|---|---|
| ご記入年月日 | |
| お名前 | ふりがな |
| メールアドレス | |
| お電話番号 /FAX 番号 | お電話：　　FAX: |
| 携帯電話 | （当日の連絡先） |
| 今後の連絡はどちらがよろしいでしょうか（複数に〇付け可）？<br>電話　・　携帯電話　・　FAX　・　E-Mail　・　その他（　　） | |
| ご住所 | 〒 |
| 診断日時のご希望 | 月　　日　　：　　～ |
| お取引の現在の状況 | 契約前　・　契約後引渡し前　・　引渡し後（居住中） |
| 物件所在地 | 〒 |
| 件名・号室 | |
| 築年数 | 築　　年（　　年 竣工）・　新築　・　不明 |
| 構造と階数 | 木造・２×４・鉄骨造・RC 造・その他・不明　　階建て |
| 専有面積または延べ床面積 | ㎡（　　坪） |
| 建物の現在の状況 | 居住中　・　空家（未入居） |
| 床下点検口の有無と<br>ｵﾌﾟｼｮﾝの床下進入調査 | 有（進入可）　・　有（進入不可）　・　無　・　わからない<br>ｵﾌﾟｼｮﾝ床下進入調査を　申込む　・　申込まない |
| 屋根裏点検口の有無と<br>ｵﾌﾟｼｮﾝの屋根裏進入調査 | 有（進入可）　・　有（進入不可）　・　無　・　わからない<br>ｵﾌﾟｼｮﾝ屋根裏進入調査を　申込む　・　申込まない |

☐ 私は、別紙の「重要事項」ほか関係資料を確認し、その内容について了承した上で、当サービスを申込みます。

ご署名　　印