

お客様相談シート

年 月 日

ご氏名			
現住所			
生年月日			
電 話	<input type="checkbox"/> ご自宅	—	—
	<input type="checkbox"/> 携 帯	—	—
F A X			
e-mail			
建築予定地			
建築予算額	<input type="checkbox"/>	万円	
	<input type="checkbox"/> 公庫利用	(可 ・ 否)	
どこでお知りになりましたか	ホームページ	<input type="checkbox"/> チラシ (見た場所))
	その他 ()

以下は、相談しながらご記入戴いても結構です。

家 族 構 成	お名前	続 柄	年 齢	職 業	ご趣味・その他
ご健康状態など依頼条件に関連することがあればご記入下さい					
建築地について	敷地面積	現況 <input type="checkbox"/> 更地 <input type="checkbox"/> 建付地			
	m ²	<input type="checkbox"/> その他			
		立地・敷地形状など			

完成希望時期	<input type="checkbox"/> 年 月頃 (そのご理由があれば：)
建築家への希望があればご記入下さい。	例えば、作品の傾向・性格などについてのご希望
自由記入欄（ご要望や質問などご記入ください。）	

※提供戴いた個人情報 は 建築の設計業務のみに利用致します。