

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 - -
FAX	
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	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ(見た場所) <input type="checkbox"/> 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	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 <input type="checkbox"/> その他	
	m ²				
		立地・敷地形状など			

	法規制など（用途地域・建坪率・容積率など、わかる範囲でご記入下さい）	
現在のお住まいについて	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他() その住まいの広さは_____㎡ または _____坪(部屋数) 現在の住まいは住み始めて何年程度_____年 現在のお住まいの ・よい点 ・ご不満な点	
ご計画内容は	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 模様替え	
	今までに建築の依頼をされたことがありますか <input type="checkbox"/> 初めて経験する <input type="checkbox"/> ()回目	
ご計画を考えたきっかけは		
希望する建物の規模 *部屋数と広さでも結構です	地上_____階、地下_____階 延べ面積_____㎡ または _____坪程度(部屋数)	
おきたい家具 (タンス・仏壇など)		
家相・風水について	<input type="checkbox"/> とても気にする <input type="checkbox"/> 部分的には気にする <input type="checkbox"/> 全く気にしない <input type="checkbox"/> 相談にのってくれるところがある	
今回の計画について 特に希望条件があればご記入下さい	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特に希望はない
	その他ご希望があればご記入下さい(抽象的なことでも結構です)	
完成希望時期	<input type="checkbox"/> 年 月頃 そのご理由があれば：	

<p>建築家への希望</p>	<p>例えば、作品の傾向・性格などについての希望があればご記入ください。</p>
<p>自由記入欄（ご要望や質問などご記入ください）</p>	

※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。