

フリガナ	様	
お名前	様	
現住所		
電話番号		
携帯番号		
e-mail		
報告書の送付方法	<input type="checkbox"/> PDF (e-mailアドレス宛)	<input type="checkbox"/> 郵送 (現住所宛)
住宅検査の希望日時 (第1希望)	(例)2014年12月12日(金)14:00	
住宅検査の希望日時 (第2希望)	日没の関係上、検査開始時間は15時までがおすすめてです。	
お申込みするサービス いずれか1つをお選びください	<input type="checkbox"/> 中古 戸建住宅検査	43,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 新築 戸建住宅検査	43,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 中古 集合住宅検査(マンション)	32,400円(税込)
	<input type="checkbox"/> 新築 集合住宅検査(マンション)	32,400円(税込)
追加オプション	<input type="checkbox"/> 床下詳細検査	10,800円(税込)
	<input type="checkbox"/> 耐震診断	43,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 耐震基準適合証明書	10,800円(税込)
	<input type="checkbox"/> フラット35適合証明書	32,400円(税込)
<物件の内容>		
物件の住所(住居表示)		
建物の状況	<input type="checkbox"/> 居住中	<input type="checkbox"/> 空家
物件の築年数	(例)築5年 (例)2006年築 (例)平成18年築 (新築の場合は「新築」とご記入ください)	
一戸建ての階数	階建て	
建物の述べ床面積	平米	
売主・仲介会社	(※不明な場合は、空欄で結構です)	
一戸建ての構造	<input type="checkbox"/> 木造(在来軸組工法)	<input type="checkbox"/> 2×4
	<input type="checkbox"/> S(鉄骨)造	<input type="checkbox"/> RC(鉄筋)造
連絡事項・ご要望		

※検査には平面図をご用意ください。(ない場合は不動産 物件案内の間取り図でも結構です)