

FAX : 03-6858-0171

メール : chousairai@sanix.jp

ご依頼日 :

給・排水管/外壁調査/シロアリ調査 無料診断依頼書

ご記入をお願いいたします

ご依頼 (項目に○)		給水管・排水管劣化診断 ・ 外壁防水診断 シロアリ調査見積※木造建物のみ	
対象物件	管理形態	管理物件 ・ 家主様ご自宅 ・ その他 ()	
	物件名		
	所在地	〒	
対象物件	建物種別	アパート ・ マンション ・ その他 ()	
	構造	R C ・ S R C ・ S 造 ・ 木 造	
	築年数・規模	築 年 / 階建 / 戸	
	その他情報	屋上の鍵の場所 / 間取り / 家賃 円	
		管理人室 有 ・ 無 / オートロック 有 ・ 無 有の場合解除No.	
		給排水管診断・シロアリ床下診断の場合、確認できる空室 号室	
		空室の鍵の場所	
家主様情報	お名前	様	
	ご住所	〒	
	電話番号	① (日中連絡がつく電話番号)	②
	メールアドレス		
診断希望日		午前 ・ 午後 時頃	
特記事項		(ご希望、オートロックの有無、空室の鍵情報など)	
加盟店様 ゴム印・検印		会社名	
		住所	
		電話番号	
		FAX番号	
		メールアドレス	
		ご担当者様印	
		/	

※個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報は、担当不動産・管理会社様及び、株式会社サニックスの規定に則って適切に管理を行い、本目的以外への使用はいたしません。