



代表 牧野 秀昭

お電話でのお申し込み

メールでのお申し込み

01586-8-7787

sumikae.m@gmail.com

FAXでのお申し込みはこちら↓

※ お名前

※ ご住所

# 電話番号 - - # FAX - -

# メールアドレス

※は必ずご記入願います。#はいずれか必ずご記入願います。

検査物件の住所

名称(住居表示)

 検査物件の概要
  一戸建
  集合住宅
 |
  木造
  鉄筋コンクリート造
  鉄骨造
  組積造
  その他( )
建築時期 1981年6月1日確認申請  前  後延床面積 m<sup>2</sup> 階数 地上 階 地下 階物件の所有者  申込者  申込者以外( )検査の目的  購入  売却  その他( )

検査希望日

ご希望のコース
 既存住宅現況検査(インスペクション)
 J10 既存住宅かし保証保険

※ご希望の条件により次ページにてお答え下さい。

FAX番号 01586-8-7786

