

お客様アンケート

受付日 年 月 日

ご氏名	様	職業	
連絡先	Tel e-mail		
入居者数	大人 名・子供 名	契約形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
ご入居時期		予算	
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> その他 ()		

種別	<input type="checkbox"/> 居住用(マンション・戸建て) <input type="checkbox"/> 事業用(店舗・事務所)		
希望地域			
間取り		面積	
駐車場	<input type="checkbox"/> 要 (台) <input type="checkbox"/> 不要	ペット	