

ONEコインサービスお申込書

※点検は市内のみとさせていただきます。

1. お名前		
2. お住まい		
3. ご連絡先		
4. 点検項目	※下記に✓を入れてください。	
①外壁	<input type="checkbox"/> 外壁ひび割れ ⑤電気 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 外壁雨漏り <input type="checkbox"/> スイッチ・コンセント <input type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	
②内装・畳	⑥エクステリア <input type="checkbox"/> 門扉 <input type="checkbox"/> クロス・京壁 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 床・フローリング・畳 <input type="checkbox"/> テラス <input type="checkbox"/> ドア・襖・障子 <input type="checkbox"/> タイル <input type="checkbox"/> きしみ・ゆがみ <input type="checkbox"/> 外灯・ライト <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	
③屋根	⑦ガラス・窓 <input type="checkbox"/> ガラス・窓全般 <input type="checkbox"/> 瓦・スレート <input type="checkbox"/> 雨どい <input type="checkbox"/> 雨漏り ⑧その他 <input type="checkbox"/> 空調設備点検等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	
④水回り	<input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> その他	
	<table border="1"><tr><td>ご要望</td></tr></table>	ご要望
ご要望		

※点検日は一日限定で点検のみとなっています。修繕等ご希望の場合は工事費用が発生しますのでご注意ください。訪問時間は当日の午前中とさせていただきます。FAX受付完了後にお申込み内容や訪問時間などに関して一度ご連絡させていただきます。

申込締め切り:平成27年10月27日(火)まで
送信先(千葉土建松戸支部)



FAX:047-365-7378

お電話の方はこちらまで 電話:047-368-7700