

ONEコインサービスお申込書

※点検は2019年2月24日(日)松戸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	ご自宅 (TEL: _____ FAX: _____)					
	携帯: _____					
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	<input type="checkbox"/> クロス・京壁	⑥エクステリア	<input type="checkbox"/> 門扉			
	<input type="checkbox"/> 床・フローリング・畳		<input type="checkbox"/> 駐車場			
	<input type="checkbox"/> ドア・襖・障子		<input type="checkbox"/> テラス			
	<input type="checkbox"/> きしみ・ゆがみ		<input type="checkbox"/> タイル			
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 外灯・ライト			
③屋根	<input type="checkbox"/> 瓦・スレート	⑦ガラス・窓	<input type="checkbox"/> ガラス・窓全般			
	<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	<table border="1"><tr><td>ご要望</td></tr><tr><td>どちらでこのチラシを見ましたか？ (いずれかに○)</td></tr><tr><td>赤旗・地域新聞・ポスティング・その他 ()</td></tr></table>		ご要望	どちらでこのチラシを見ましたか？ (いずれかに○)	赤旗・地域新聞・ポスティング・その他 ()
	ご要望					
	どちらでこのチラシを見ましたか？ (いずれかに○)					
	赤旗・地域新聞・ポスティング・その他 ()					
	<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						

※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:2019年2月14日(木)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