

FAX: 03-6745-8031

相談申込・診断依頼書

雨漏り救急隊 御中

雨漏り救急隊仕様欄	
受付日	/ /
担当	

下記の通り申し込みます。

会社名	
部署名	
お名前/担当者名	
電話番号※	
所在地	
メールアドレス	
依頼内容 (○を付けて下さい)	雨漏り相談 / 雨漏り診断
お問合せ内容 (○付け又はご記入 下さい)	<ul style="list-style-type: none">・建物構造：木造・RC造・鉄骨造・その他（ ）・外壁：サイディング・タイル・モルタル・ALC その他（ ）・屋根構造：寄棟・数寄屋・切妻・方形・陸屋根 その他（ ）・屋根材：日本瓦・コロニアル・ガルバニウム その他（ ）・築年数：築 年・雨漏りヶ所、漏水状況の説明：

※日中連絡が取り易い電話番号を必ずご記入下さい。