

無料プランチェック申込み・送り状

本書式をプリントアウトした後、下記必要事項をご記入し、図面等必要書類と共に FAX または郵送にてお送りください。尚、ご提供いただきました個人情報は当社「**プライバシーポリシー**」に基づき取扱われますので、予めご確認・ご同意ください。

* がついているものは必須項目です。

注) 一般のお客様は、「ご担当者プロフィール」欄に氏名をご記入ください

●御社についてお答えください	
ふりがな *	
会社名 *	
貴社の業種について該当するものに印をつけてください*	
工務店、 住宅会社、 設計事務所、 資材メーカー、 流通、 一般個人 その他 ()	
●ご担当者プロフィール (一般のお客様は氏名をご記入ください)	
ふりがな *	
氏名 *	
役職	
●ご連絡先	
ふりがな	
住所 *	〒 -
電話番号 *	()
FAX *	()
Eメール	@
●物件情報 / 自由記入	
●添付書類	平面図、 立面図、 配置図、 その他 ()

FAX の場合

カスタムハウジング株式会社 大阪本部

Fax **06-6300-5802**

郵送の場合

カスタムハウジング株式会社 大阪本部

〒532-0011

大阪市淀川区西中島 5-14-10 カトキチ新大阪ビル 10F

TEL (06) 6309-1131

* 封書に「**プランチェック申込み**」とご明記ください