

FAX:045-383-9021

※番号はおかけ間違いのないようご注意ください

FAXご相談シート

送信日	H	年	月
-----	---	---	---

株式会社Heal The Garden

〒244-0815

横浜市戸塚区下倉田町130-1セントラルハイツ1F

TEL:045-383-9020

フリガナ	TEL	FAX
お名前 様	携帯番号	メールアドレス
〒 -		
住所		
①当店にご来店されたことはありますか？または以前に見積りや施工をご依頼頂いたことはありますか？ ・ない ・ある ・施工を依頼した事がある ・見積りをお願いした事がある ※見積り・施工をされたお客様は前回の担当をご記入ください。(担当名:)		
②当店の事は何でお知りになりましたか？※()の中はご存じであればお知らせ下さい。 ・ホームページ ・カフェ ・雑誌 ・地域情報誌 ・ポスティングチラシ ・DM ・知人の方からのご紹介(様) ・近所の工事現場をみて(様宅) ・通りがかり ・その他()		
③ご相談者様のお住まいは戸建てですか？マンションですか？ ・戸建て(新築外構) ・戸建て(外構、お庭のリフォーム) ・マンション(バルコニー) ・その他()		
④ご希望の施工箇所が具体的にお決まりでしたら下記よりお選びください。 ・門扉 ・塀、フェンス ・駐車場(カーポート、ガレージ) ・ウッドデッキ ・アプローチ ・ガーデンルーム ・表札 ・ポスト ・照明 ・立水栓 その他()		
デザインのイメージなどご要望ございましたらご自由にご記入ください		