



お客様アンケート

記入日： 年 月 日（担当： ）

お名前	ふりがな	年齢	生年月日
		歳	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒		
ご連絡先	■自宅電話 — —		ご連絡の取れる時間帯
	■携帯電話 — —		()
	■メールアドレス		
現在のお住まい	<input type="checkbox"/> 戸建（持家） <input type="checkbox"/> マンション（所有） <input type="checkbox"/> 親元同居 <input type="checkbox"/> 賃貸（マンション・アパート・社宅・戸建）		
	■家賃	■間取り	■居住年数

ご入居のご家族							
お名前	続柄	年齢	生年月日	お名前	続柄	年齢	生年月日
お名前	続柄	年齢	生年月日	お名前	続柄	年齢	生年月日
お名前	続柄	年齢	生年月日	お名前	続柄	年齢	生年月日

収入				
■世帯主	勤務先	（勤務年数： ）	業種	業務内容
				年収
				万円
■配偶者	勤務先	（勤務年数： ）	業種	業務内容
				年収
				万円

支出	■車ローン	月々	万円	残高	万円
	■その他ローン	月々	万円	残高	万円
	■カード借入・借入枠 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ■過去の借入遅滞・事故歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ■保証人歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

予算	■総額	万円	■ローン計画	月々	万円
	■自己資金	万円	返済期間	年	ボーナス

希望条件など	■マイホーム購入のきっかけ（ ）	
	■現在のお住まいの不満（ ）	
	■入居希望時期 <input type="checkbox"/> すぐ <input type="checkbox"/> 1～2年後 <input type="checkbox"/> 2～3年後 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	■ご実家 ・ご主人（ ） ・奥様（ ）	
	■購入ご相談者 ・ご主人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 ・奥様 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	■地域 （理由： ）	■広さ 建物（ ）坪 ■駐車場（ ）台 ■その他（ ）

その他 MEMO	

お客様にご記入いただいた情報は、当社にて厳重に保管いたします。