

# 【鑑定調査予約受付書】

申込日 年 月 日

フリガナ

保険契約者様 氏名 (印) 満 歳

(〒 - ) フリガナ

保険対象物件 所在地

ご連絡先 携帯番号 - 固定電話 -

① 火災保険にご加入されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② ご加入中の保険会社はどちらですか？	
③ 火災保険の種類は何と書かれていますか？	
④ 火災保険の契約日は？ 契約期間 / 建物保険金額は？	年 月 日 年間 万円
⑤ 築年数は何年ですか？	築 年
⑥ 建物の階数は？	<input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建
⑦ 屋根の塗装工事・修繕工事をされたことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑧ 屋根材には何が使われていますか？	<input type="checkbox"/> 和瓦 <input type="checkbox"/> 洋瓦 <input type="checkbox"/> ストレート瓦 <input type="checkbox"/> その他 ( )
⑨ 現在、雨漏りはしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 過去にあった
⑩ 過去、火災保険会社に保険金の申請をされたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑪ なにで火災保険で屋根を修理できる事を知りましたか？	<input type="checkbox"/> 弊社サイトで <input type="checkbox"/> その他 ( )
⑫ 現在、他社でのお見積はお取りになっていますか？	<input type="checkbox"/> いいえ お取りになっている場合( 円)
⑬ 保険事故対象外の場合、有料工事のお見積をご希望されますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑭ 弊社サービスを提供させて頂くにあたって、現場調査から工事開始まで2ヶ月程度のお時間を頂いていますがご了承頂けますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑮ 保険会社・保険代理店に屋根修理について問い合わせをされたことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
希望連絡時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00~19:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00~17:00) <input type="checkbox"/> 指定時刻 (コメント参照)
別途見積	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし

<担当者：コメント・備考>