



導入検討シュミレーション
作成のための

お問い合わせ申込用紙

お名前		お電話番号 () -
ご住所	(千 -)	

お住まいの人数は？

大人 () 人 子供 () 人 計 () 人

給湯器はどのような種類のものをお使いですか？ (□の中にレ印をご記入下さい。)

ガス機器 石油機器 (灯油) 電気温水器 その他

給湯・調理にかかる毎月の光熱費はどのくらいお使いですか？

ガスと灯油をご使用のご家庭	灯油代	月平均 約	円 / 月	調理の熱源は？ <input type="checkbox"/> 電 気 <input type="checkbox"/> ガ ス	ガスの種類は？ <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス
	ガス代	月平均 約	円 / 月		
ガスのみご使用のご家庭	ガス代	月平均 約	円 / 月		

月々の電気代はどのくらいお支払いですか？ (どちらかにご記入ください。)

月平均 約 () 円	() 月分 () 円
------------------	------------------------

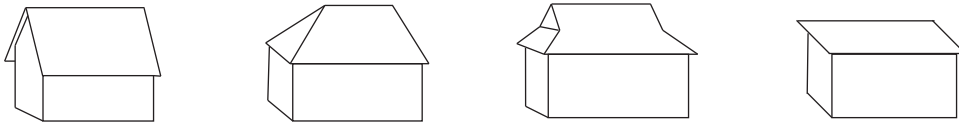
お住まいについてお尋ねします。 (□の中にレ印をご記入ください。)

持ち家・一戸建て (築 年) 賃貸・一戸建て (築 年) その他 ()

お住まいの屋根形状は？ (□の中にレ印をご記入ください。)

切 妻 寄 棟 入母屋 陸屋根 その他 ()

※簡単な図をご記入下さい。



お問い合わせ先

シネマ ライフ サービス

FAX(0157)36-7905