



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 |
|------------------|------------------------|

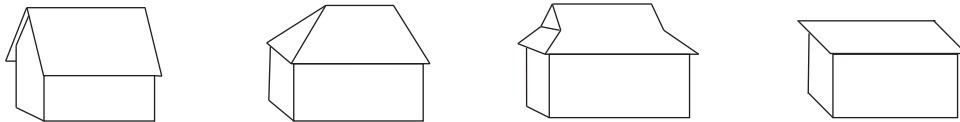
お住まいについてお尋ねします。 (□の中にレ印をご記入ください。)

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

コスモデンキ

FAX(0157)25-7911