

# 防音対策ヒアリングシート

- 下の記入欄の必要箇所をご記入、又は○印を入れてください。
- 別紙寸法記入シートもこのシートと一緒にFAX送信ください。
- 複数枚の送信の際は送信枚数もご記入ください。 送付状(表紙)は不要です。

## 【ご自宅の情報】

|          |  |
|----------|--|
| 設置する住宅   | 戸建住宅(木造・鉄筋コンクリート・軽量鉄骨・その他)<br>マンション( 階建の 階)   その他            |
| 気になる音    | 車の騒音   電車の騒音   人の話し声・近所の公園・学校の音<br>自宅のペットの鳴き声   楽器の演奏音   その他 |
| お困りごとの詳細 |  |

※ 上の備考欄に書ききれない場合は白紙の用紙に記入してFAXください。

## 【ご希望の連絡方法】

|                                  |
|----------------------------------|
| 電話(連絡可能時間帯 時から 時ぐらい)   メール   FAX |
|----------------------------------|

## 【お様情報】

|      |   |           |  |
|------|---|-----------|--|
| ご住所  | 〒 |           |  |
| フリガナ |   | フリガナ      |  |
| 会社名  |   | お名前(ご担当者) |  |
| 電話番号 |   | FAX番号     |  |
| Eメール |   |           |  |

FAX送信枚数 計 枚

**FAX番号:0774-51-5195 24時間受付**