マンション駐輪場リニューアル　ヒアリングシート

ビシクレットでは、事前にお客様の駐輪場の現状を把握し、スムーズにご提案をしたいと心がけております。つきましては、下記のヒアリングシートにご記入の上、FAX をお願いいたします。
担当より追ってご連絡を差し上げます。

１．マンションについて

・総戸数＿＿＿戸　　・築年数＿＿＿年　（＿＿＿年＿＿＿月竣工）

２．現状の駐輪場の状況

☐ 屋内　☐ 屋外（ 屋根　有 ・ 無 ）

・駐輪ラック（ 有 ・ 無 ）

→ 駐輪ラックの台数＿＿＿＿台

→ 駐輪ラックの種類（ 二段式 ・ 傾斜式 ・ スライド式 ・平置き）

→ 駐輪台数＿＿＿台　☐ 不明

３．現状の問題点　（複数回答可）

☐ 設置台数が足りない　☐ 駐輪ラック等の老朽化

☐ 使い勝手が悪い　☐ その他

具体的にお書き下さい

ＦＡＸ：　03-3437-9720

マンション名	
マンション所在地	〒
ご担当者様所属	理事長 ・ 理事 ・ 管理会社（管理会社名:　　） 管理人 ・ その他（　　）
フリガナ お名前	
ご担当者様住所	〒
電話番号（携帯可）	FAX番号
Eメールアドレス	

ＦＡＸ　送信方向