

風水受付シート

ご相談者	令和 年 月 日	営業担当
ふりがな	風水本命卦	T E L
世帯主氏名		
住所		性別
生年月日	昭和 年 月 日	才

家族構成

ふりがな	続柄	生年月日			性別	風水本命卦
ご家族氏名		大平	昭令	年 月 日		

コメント (ご依頼内容)

土地情報	アリ	ナシ
計画内容		
気になること		
その他相談したいこと		
(何でもご記入ください)		