

e-mail wakui@nphcc.or.jp

区分	<input type="checkbox"/> 問合せ	<input type="checkbox"/> 意見	<input type="checkbox"/> 苦情	<input type="checkbox"/> その他
提出日				

※ 連絡先を記載してください。匿名希望の場合も必要です。

連絡先	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 匿名希望
ふりがな		
氏名		
電話番号		
メールアドレス		

※ 具体的な事例がある場合、物件名を記載してください。

対象物件名	
確認申請番号	
問合せ 意見 苦情等の内容	

※ 以下の項目は任意項目です。

郵便番号	
住所	
所属(会社、団体等)	
所属電話番号	
所属メールアドレス	