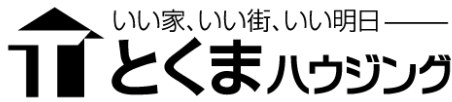




FAX 送信方向



FAX 相談フォーム

この度は、ご相談いただきまして誠にありがとうございます。

下記に必要事項をご記入いただき、FAXでご送信願います。

(★印の項目には、必ずご記入いただきますようお願い申し上げます。)

宅建業免許：大阪府知事免許(6)第 332550 号

一般建設業許可：(般-22)第 81116 号

FAX 072-846-4477

お問合せ先 072-846-4488

ご依頼日 ★	平成 年 月 日
お名前 ★	ふりがな
ご住所	ふりがな
	〒
ご希望のご連絡先 ★	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 他 ()
	お電話番号 (— —)
ご希望のご連絡時間帯 ★	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時頃 <input type="checkbox"/> 時間指定なし
弊社をどのようにしてお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 以前から知っていた <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 紙媒体 (チラシ) <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> ネット広告 <input type="checkbox"/> 検索エンジン <input type="checkbox"/> 各種イベント <input type="checkbox"/> その他
ご相談の内容 ★	

・秘密厳守いたします。

・個人情報の取扱いに関しましては、当社ホームページ内プライバシーポリシーにてご確認下さいませ。