

下記事項に記入の上 **072-275-8403** まで FAX 送信をお願いします。
 内容確認後、担当者より折り返しご連絡をいたします。

| | |
|--------------------|--|
| 法人 or 個人 | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 |
| 氏名 | フリガナ |
| | |
| 会社名 (法人の方のみ) | フリガナ |
| | |
| 部署・役職 (法人の方のみ) | フリガナ |
| | |
| 住所 | フリガナ |
| | 〒 |
| 電話番号 | |
| Email | |
| お問い合わせ項目 | <input type="checkbox"/> 注文住宅・新築の建売・リフォーム <input type="checkbox"/> 歯科・医科の新築・リフォーム <input type="checkbox"/> 店舗・飲食店・美容院の新築・改修工事 <input type="checkbox"/> 新築・外壁改修工事・リースアップ工事 <input type="checkbox"/> その他 |
| ご希望の連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> どちらでも良い |
| お問い合わせ内容 (自由記入) | |