



(FAX番号03-5363-2192)



下記のご記入をお願い致します。FAX番号はおかけ間違いのないように、宜しく御願い致します。

送信方向

フリガナ			
貴社名			
フリガナ		部署名	
ご担当者名			
ご住所 (必須)	〒 市 都道 府県 区郡 ビル名、階数、部屋番号までご記入下さい		
宅建協会会員情報をご記入下さい		大臣 ・ 知事 (どちらかを○で選択)	エレベーター
支部名	免許番号 ()	号	☐ 有り ☐ 無し
電話番号 (必須)	() -	メール アドレス	@
FAX番号 (必須)	() -	回答方法 (必須)	☐ メール ☐ FAX ☐ 電話

お問い合わせ内容（ご希望の商品にチェックをお願いします）		納品希望日	年	月	日
☐ オフィス家具一式プラン ☐ 5人用 ☐ 3人用 ☐ 1人用 ☐ 単品・追加を希望					
☐ コピー機購入希望 利用される人員（ ）人 ☐ 既存機有り					
☐ オフィス文具会員価格申し込み ☐ 携帯電話 ☐ タブレット					
☐ 版下作成希望 ☐ ロゴマーク作成希望					
☐ 名刺作成希望 ☐ 封筒作成希望 ☐ カレンダー作成希望					
☐ お水の宅配希望 ☐ コーヒー機・お茶機の説明希望					
☐ パソコン ☐ 不動産用パソコンソフト					
注意：このお問い合わせ後に詳細手続き方法をご返信させていただきます。上記は仮申し込みとなります。					
その他ご希望をお書き下さい。 ご自由にお書き下さい。					
注意事項： 個人情報の取扱いについてはホームページに掲載させていただきます。 ・ お問い合わせ頂きました情報は関連業者にて受発注及び販売管理に利用させていただきます。 ・ 商品の納期についてはお見積時にお知らせ致します。希望納品日に対応できない場合が有ります。					

FAX: 03-5363-2192