泉北ニュータウンすまい活用＆終活セミナー申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | セミナー参加人数 | 人 |
| 代表者氏名 |  |
| ご希望の連絡方法 | ご希望の抽選結果等の連絡方法に☑をつけ、電話番号又はメールアドレスをご記載ください。 |
| □ 電話 | （電話番号） |
| □ 電子メール | （メールアドレス） |
| すまい活用診断書について(希望者のみ) | □ 希望あり（以下に診断を受けるすまいの住所及び築年数をご記載ください。） |
| （住所） | （築年数） 　　　年 |
| 質疑応答について(希望者のみ) | 質疑応答で質問したい内容がございましたら、ご記載ください。 |