

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				
代表者氏名			セミナー 参加人数	人
ご希望の 連絡方法	ご希望の抽選結果等の連絡方法に <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、電話番号又はメールアドレスをご記載ください。			
	<input type="checkbox"/> 電話	(電話番号)		
	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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。			