

SJF 物件／出店専用FAX用紙

※については必須でお願いします。

ご提供いただく情報についてお知らせください。

目的： 情報提供 出店ご希望

所在地：住 所 _____

周辺状況 _____

両隣状況 左 _____

右 _____

ご意見：出店ご希望地についてのご意見、お問い合わせ等をお書きください。

ご提供者のお名前・ご連絡先などをお知らせください。

お 名 前※ _____

個人・法人 個人 法人

会 社 名 _____

役 職 名 _____

ご 住 所※ _____

電 話 番 号※ _____

F A X 番 号※ _____

e - M A I L ※ _____

FAX:03-5784-2285