

## お問い合わせ表

年 月 日 ( )

氏名		携帯電話	
		ご自宅	
ご住所	〒		
ご契約種類	法人		個人

※法人の方は必ずご記入下さい

会社名		電話番号	
		FAX	
ご住所	〒		
ご担当者名			

ご入居期間	年 月 日PM3時 ~ 年 月 日AM11時まで(泊日)	
ご延長の可能性	有り	無し
ご利用人数	名様で	部屋ご利用
ご希望の地域	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 静岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 北九州 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 大分 <input type="checkbox"/> 熊本 <input type="checkbox"/> 鹿児島	
ご希望の地域及び物件	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

条件	<input type="checkbox"/> インターネットフリー	<input type="checkbox"/> オートロック
	<input type="checkbox"/> エレベーター	<input type="checkbox"/> 風呂 トイレ別
	<input type="checkbox"/> 室内洗濯機	<input type="checkbox"/> 駐車場(別途駐車料金がかかります)
	<input type="checkbox"/> その他( )	

レンタル	<input type="checkbox"/> 自転車
	<input type="checkbox"/> プレステII(本体のみ)
	<input type="checkbox"/> 勉強机・イス
	※地域によってはレンタル出来ない場合がございます。

FAX番号:092-621-1374

※お急ぎの方はお電話下さい!

営業時間 月~金 9:00~19:00  
土 9:00~18:00  
日祭日 10:00~16:00

(株)早川不動産デイリーマンション事業本部  
〒812-0046  
福岡市博多区吉塚本町2-44  
TEL:092-621-1025