

分譲マンション相談・資料請求申込書  
(FAX)

生協受付日

年 月 日

職 員 番 号									申込日	年 月 日
所 属 名								生協組合員 ( ) ・ ではない ( )		
※未加入者の場合は加入申し込みが必要となります。詳しくはWEBをご覧ください。										
フリガナ								勤務先電話		
氏 名								自宅・携帯		
自宅住所 (連絡先)	〒		鹿児島県							
相談・資料請求を希望されるメーカーに チェック☑	<input type="checkbox"/> セントラル総合開発株式会社 <input type="checkbox"/> あなぶき興産株式会社 <input type="checkbox"/> 株式会社長谷工コーポレーション <input type="checkbox"/> 株式会社タカラレーベン									
紹介カード	・ 必要である    ・ 必要ではない									
備考欄										

お問合せは、生協本部事務所    TEL 099-286-5450    FAX 099-286-5455  
メール seikyo-kikaku@etude.ocn.ne.jp