

Palette Garden

お問合せFaxシート

この用紙は機械で読み取りますので枠内に丁寧に記入願います。

お申込日 月 日

フリガナ	
ご氏名	
連絡先の電話番号	
郵便番号	
住 所	

地 域	柏市 ・ 松戸市 ・ 流山市 ・ 我孫子市
間 取 り	
賃 料	下限 ~ 上限
ご入居人数	名
駅 徒 歩	分以内
こだわり条件	

ご 意 見	
-------	--

FAX
送信
方向

FAX 04 7143 1040



FAX: 04-7143-1040