ＦＡＸ送信状

送信日：　　年　　月　　日

送信先：㈱ダヴィンチ　ビル担当　行き
FAX:03-3246-7777
電話:03-3246-7771

（※印は必須項目となります。必ずご記入ください）

◇物件名	
◇ご希望条件	・エリア ・沿線 ・駅 ・坪単価　　円位　・面積　　坪位
◇会社名※	
◇業種	
◇部署名	
◇ご担当者名※	フリガナ(全角)　姓　　名 漢 字　　姓　　名
◇郵便番号	
◇住所	
◇電話番号※	
◇FAX番号※	
◇メールアドレス （半角英数）	※希望連絡方法でメールをご希望される場合には必ずご記入ください。
◇お問い合わせ区分※	□ 内見希望　□ 物件の詳細ついて
◇お問い合わせ内容	
◇希望連絡方法※	□ 電話　□ ＦＡＸ　□ メール