



相談カード



FAX: 03-5252-7516

送付先: 株式会社サンセイランディック 齋藤宛

名前(フリガナ)

(年齢 才)

住所 〒 -

東京都 葛飾区

電話番号 ()

Eメール

相談内容(✓をつけてください)

底地 借地権 アパート その他()

所在地(物件の場所)

地番 敷地面積 m²(坪)

希望内容(✓をつけてください)

無料査定 個別相談 その他

個別相談をご希望の方は下記を記入ください

希望日 月・火・水・木・金・土・日 ／ 希望時間帯 午前・午後 時

計画時期(チェックをつけてください)

半年～1年以内 2年以降 その他()

簡単な相談内容、ご要望などを記入ください



一般社団法人葛飾青色申告会

東京都葛飾区青戸7-1-21

TEL 03-3602-6565 FAX 03-3602-7267