

ロジポート堺 内覧会申込フォーム

ご参加者

	貴社名・支店名	部署名	ご芳名	ご連絡先	メールアドレス
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

内覧会希望日時（チェックボックスをクリックしてください。）

第一希望			
1月18日（水）	<input type="checkbox"/>	10:00～	<input type="checkbox"/>
		13:00～	<input type="checkbox"/>
		15:00～	<input type="checkbox"/>
1月19日（木）	<input type="checkbox"/>	10:00～	<input type="checkbox"/>
		13:00～	<input type="checkbox"/>
		15:00～	<input type="checkbox"/>
第二希望			
1月18日（水）	<input type="checkbox"/>	10:00～	<input type="checkbox"/>
		13:00～	<input type="checkbox"/>
		15:00～	<input type="checkbox"/>
1月19日（木）	<input type="checkbox"/>	10:00～	<input type="checkbox"/>
		13:00～	<input type="checkbox"/>
		15:00～	<input type="checkbox"/>

備考欄（ご要望事項等、ご自由にご記入ください。）

.....
.....
.....
.....
.....
.....

交通手段（チェックボックスをクリックしてください。）

<input type="checkbox"/>	公共交通機関
<input type="checkbox"/>	車（ 台）台数をご記入ください。

お問い合わせ先：
 ラサール不動産投資顧問
 物流投資営業部
 担当：山田（TEL：080-6781-5234）