

ご購入リクエストシート

FAX:045-902-9719

株式会社ライビックス住販

※下記シートにご記入の上、FAXしてください。

(ご記入日)H 年 月 日

フリガナ		TEL / ()
氏名		FAX / ()
		携帯 /
ご住所	〒	E-mail /

■連絡希望手段(希望手段にチェックしてください。)

TEL
 FAX
 携帯
 E-mail

ご購入希望物件の内容をご記入ください。

住宅種別	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> 戸建	<input type="checkbox"/> 土地
目的	<input type="checkbox"/> 自宅用	<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> 投資用
ご希望沿線			
ご希望エリア			
ご予算	万円位	間取り	DK
土地面積	m ² ()坪位	土地面積 (専有面積)	m ² ()坪位
その他			

受付: