

下記をご記入の上、FAX送信をお願い申し上げます。
弊社のエリア担当者よりご連絡させていただきます。

土地・施設チェックシート

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

【お客様情報】 ※印は必須項目

フリガナ※				
お名前※				
会社名				
ご住所※				
ご連絡先※	TEL	()	FAX	()
E-mail				

【物件概要】

物件住所				
面積	土地		施設	
所有形態	土地		施設	
築年数	施設		タンク	

【その他ご要望およびご質問】

--	--	--	--	--

◆個人情報の取り扱いについて

お問い合わせの内容やお名前・住所などの個人情報は、弊社の遊休土地・施設募集に関するデータおよび弊社からの用地に関するお問い合わせのみに使用させていただきます。

お送りいただきました個人情報は、法令で定められた場合を除き、個人の同意なく第三者に開示することはありません。