サーラ住宅モデルハウス　利用申込書

サーラ住宅株式会社殿

西暦　　年　　月　　日

私は、「ご利用にあたり」の内容を了解し、モデルハウスの利用を申込みます。

代　表　者	氏　　名	
	携　帯　電　話	
	メールアドレス	
	患　者　会　名	

利用人数(予定)	大　人　　人	子　供　　人	合　計　　人
利用備品(予定) ※チェックして下さい	☐ DVD・Blu-ray プレーヤー　☐ 給湯　☐冷蔵庫 ☐ キッズコーナー　☐ その他（　　）		
事　前　見　学	要　・　不要		

第　1　希　望	西暦　　年　　月　　日 時間　　：　　～　　：			
第　2　希　望	西暦　　年　　月　　日 時間　　：　　～　　：			
モデルハウス名 ※○をつけて下さい	蟹江展示場	春日井展示場	長久手展示場	日進展示場
	大府展示場	西尾展示場	岡崎展示場	豊田展示場
	豊橋北展示場	豊橋南展示場	浜松展示場	

サーラ住宅㈱連絡先	本社営業部　三村・田平	0120-320-343

◆利用申込書送付先◆　FAX 0532-31-2674 または info@sala-house.co.jp