

鑑定申込書

以下の通り、鑑定を依頼します。

ご記入日 年 月 日

お申込者情報	フリガナ				男性 女性	ご紹介者	
	お名前						
	ご住所	〒	都 道 府 県	市 郡 区			
	連絡先	TEL FAX		メールアドレス			
				連絡方法の希望	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール	

鑑定内容詳細	鑑定内容	鑑定内容
	<p>ご希望の鑑定内容と鑑定の対象となる方のお名前、フリガナ、性別、生年月日と移転の場合の現住所、移転先住所など必要事項をご記入ください。</p>	

その他ご希望事項	ご希望事項		
	鑑定書ご送付先 (ご郵送の場合)	〒	ご来社 ・ 郵送

※ 当社は個人情報保護方針を定め、
お客様の個人情報の保護及び適正な管理の徹底を図っております。
株式会社五聖閣
〒143-0024 東京都大田区中央3-4-1五聖閣ビル
TEL:03-3778-1002 / FAX:03-3771-9421
<http://www.goseikaku.com/>

FAX : 03-3771-9421
tokyo-honbu@goseikaku.com