



「見える管理」お問合せFAXシート



送信先⇒24時間365日受付FAX: **(06)-6335-4194**

ノーブルライフ株式会社・宛

ご記入日 (必須):	年	月	日 (曜日)
ご氏名 (必須):			ご年齢: 歳
ご性別:	男性 ・ 女性		
マンション名 (必須):			
戸数 (必須):			
築年数:			
部屋番号:			
お役職:			
ご住所:	〒		
E-Mail:	@		
電話番号 (必須):	()	-	
FAX 番号:	()	-	
携帯電話:	()	-	
ご希望のご連絡手段 複数選択可 (必須):	～ ○をつけてください ～ 携帯電話・固定電話・E-Mail・FAX		
U R L: (WEB サイトアドレス)	～ 法人様の場合、ご記入いただければ幸いです～ http://		
お問合せ内容:			

～ 送信情報は個人情報保護法により保護されます。 ～



ノーブルライフ株式会社

(担当)

(管理)

[所在地] 〒532-0004 大阪市淀川区西宮原3丁目2-1-208

新大阪第2ニッケンビジネスマンション

[URL] <http://www.noblelife-m.co.jp/>

TEL: (06)-6335-4193 (平日 9:30～17:30/日祝土・休) / FAX: (06)-6335-4194