



FAX送信方向 FAX番号 082-245-5245

このフォームをプリントして、必要事項をご記入の上FAXで送信してください。

## 眼科開業物件お問い合わせ FAX 送信フォーム

メガネの田中チェーン株式会社  
眼科担当課 宛



〒730-0036 広島県広島市中区袋町1-23-102  
TEL: 082-245-5265  
FAX: 082-245-5245

### ■お問い合わせいただいている方の基本情報

お名前	_____		
〒	_____		
住所	_____		
電話番号	_____	FAX番号	_____
E-mail	_____		
現在の勤務先	_____		

## ご希望条件

都道府県: \_\_\_\_\_

市区郡・町域名: \_\_\_\_\_

形態:  市街地  郊外  ショッピングセンター内  その他

開業希望時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

条件その他

その他資料等がございましたら、お送りください。