



参加申込み フォーム

FAX To: 413-487-0150 またはEmail: startsla@sbcglobal.net
スターツ・パシフィック・インク 丸尾 宛て

* セミナー 申込み 1/26 (土) 10:30AM-

- [] 参加します。
[] 参加しません。
[] 今回、参加できませんが、資料をもらいたい。
[] 質問等、 _____

ご氏名: _____ 連絡先Tel: _____

ご住所: _____ Email: _____ @ _____

* 個別相談会 申込み

希望日時: (丸で囲んで下さい。)

1/25(金)	午後 1:00、	2:00、	3:00、	4:00、	5:00
1/26(土)	午後 1:00、	2:00、	3:00、	4:00、	5:00

相談項目: (丸で囲んで下さい。)

購入	ご予算およそ \$ _____、目的: 投資、別荘、その両方
売却	物件住所 _____
管理	物件住所 _____
ビジネス進出	
その他	

具体的内容、予算:

ご氏名: _____ 連絡先Tel: _____

ご住所: _____ Email: _____ @ _____