

—参加ご希望のみなさまへ—

お申し込み時、下記内容をお知らせください。

保険加入の為、必要事項となりますのでご了承願います。

- ①お名前（フルネーム）
- ②年齢
- ③ご連絡先

締め切り：5月17日（木）

【お申込み・お問い合わせ】

株式会社 加藤住建
山形市成沢西二丁目9-3 1
Tel023-688-6214
Fax023-688-6227
E-mail fp@katojuken.co.jp

Map

