

アコーディオン売りたい、買いたいお申し込みフォーム

このお申し込みに際して前記規約の遵守の確認をお願いします。

この申し込みに関する情報は当該活動以外には使用いたしません。取引に関しては、対応する条件を相互確認出来た段階で正式契約とします。

*は必須入力です。

お申し込み日*	年 月 日
名前*	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
名前カナ*	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
メールアドレス*	メールアドレス <input type="text"/> メールアドレス (確認) <input type="text"/>
住所*	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区町村・番地 <input type="text"/> 建物・マンション名以降 <input type="text"/>
職業*	<input type="text"/>
電話番号*	電話番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
FAX番号*	FAX番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
売りたい方記入欄 わかる範囲でご記入下さい	鍵盤音域と左ボタン数 <input type="text"/> メーカーと型番 <input type="text"/> ご希望の金額 <input type="text"/>
買いたい方ご希望の条件等 わかる範囲でご記入下さい	ご希望の大きさ <input type="text"/> ご希望のメーカー又は型番 <input type="text"/> 買いたい希望の金額 <input type="text"/>
通信欄 ご希望などで自由にどうぞ*	<input type="text"/>

確認して送信