

(郵送先) 〒160-0022 東京都新宿区新宿1-15-9 さわだビル5階
(FAX) 03-3355-0445

資料請求書

.....年.....月.....日

スルガ銀行スマートデイズ（SS）被害弁護団 事務局 御中

貴弁護団の説明書・依頼書類一式を下記住所まで送付してください。
なお私の被害状況は以下のとおりです。

(住所/資料送付先)

〒.....

.....
(建物名)

(日中連絡が取れる電話番号)

.....

(フリガナ))

(氏名) (印)

(私の被害状況)

被害に遭ったスルガ銀行

支店名支店

住宅ローン総額円

販売代理店・不動産仲介業者名

建築会社名