

初回来場時にご希望物件の物件担当者へご提出ください

(初回来場時にご提出いただけない場合には、提携特典のご利用ができませんのでご注意ください。)

## ご紹介カード

◆お客様の情報 \*印は必ずご記入ください

年 月 日\*

フリガナ*		生年月日	入居予定人数
ご氏名*		年 月 日	ご本人様含む 人
ご契約時の 主名義人名	上記と異なる場合は必ずご記入ください		
現住所*	〒 -		
連絡用	TEL* ( ) E-mailアドレス		
ご勤務先名称*			

◆現在のお住まい

借家	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 社宅・官舎 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 親族と同居・間借り <input type="checkbox"/> その他	家賃	万円/月
持家	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 分譲マンション 新築ご購入にあたり ( <input type="checkbox"/> 自宅の売却が前提 <input type="checkbox"/> 売却しないで購入 <input type="checkbox"/> 今後検討)		
面積・間取	建物	m <sup>2</sup>	間取 LDK・DK・R

◆物件について ※必ず物件名をご記入ください

ご希望物件名*			
間取り	LDK位	広さ	m <sup>2</sup> 位
ご予算	～ 万円位		

※その他、ご希望があればご記入ください。

## ご勤務先提携制度(福利厚生)窓口

会社名	株式会社帝京サービス	担当者	
担当部課	不動産部	電話番号	03-6905-5248

## 利用条件・注意事項

- 必ず持分をお持ちください
- その他の紹介制度や特典制度との併用はできません
- 提携制度特典のご利用に関する諸条件は上記ご勤務先の提携制度(福利厚生)窓口にてご確認ください