内見依頼書

この度は当マンションにお問合せ頂きまして誠にありがとうございます。
ご案内頂く際にお手数ですが下記の事項にご記入頂き、当方までFAXをお願い致します。

送　信　日	令和　　年　　月　　日
物　件　名	月村マンションＮｏ.　　ー　　号室
内見希望　日時	令和　　年　　月　　日　／　午前　・　午後　　時　　分頃
御　社　名 ご担当者様名	御社名　： 店舗名　： ご担当者様名　： ご連絡先(携帯)　： **※御社以外の会社様がご案内する場合は、下記に会社名とご担当者名をご記入下さい。** 案内会社名　： ご担当者様名　： ご連絡先　：　※お名刺を添付して頂いても結構です。

※内見の際、下記事項を守って下さい。
1. 室内には土足で上がらないで下さい。
2. 室内及び建物内では禁煙になります。
3. 窓を開けた際は必ず閉めて施錠をしてください。
4. ブレーカーを上げた際は退室時必ず下げて下さい。
5. 室内トイレ・水道は使用しなでください。
6. 室内設備をむやみに使用しないで下さい。

※ご案内は必ず不動産会社様ご同伴で行ってください。
案内終了後、お手数ですが弊社までご連絡ください。

～今回、ご案内頂くお客様の内容について下記項目は必須になりますので丸印をつけてください。～

※今回の内見は？［ 案内 ・ 下見 ］　入居希望日は？⇒［　令和　　年　　月　　日 頃　］

Q1. お客様の種別/ご年齢は？

個人 ／ 法人　　男性 ／ 女性　　20才未満 ／ 20～30才 ／30～40才 ／ 40～50才 ／50才以上

Q2. 今回の物件探しの理由は？

独立 / 更新 / 手狭な為 / 賃料節約 / 同居 / 結婚 / 転勤 / 法人社宅 / 事務所移転 / 起業 / その他(　　)

Q3. ご質問・ご要望があればお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。ご案内よろしくお願い致します。

(有)ツキムラマンション　TEL03-3757-0595

FAX　03−3758−0640