

SC NO. _____

記入日 平成 年 月 日

ご希望物件の問い合わせ

フリガナ 氏名		
連絡先		
メールアドレス		
現住所		
勤務先最寄駅		連絡先名
生年月日	M S H 年 月 日生 ()歳	
希望の地域 区名や駅名など 徒歩何分ですか？		

★チェックして下さい★

選択箇所は○でお囲みや、チェックをお入れ下さい。

種類は？	マンション	アパート
階数は？	1階OK	2階以上
オートロック希望？	はい	どちらでもよい
築年数は？	平成 年築以降	こだわらない
間取りは？	ワンルーム・1K 2DK・2LDK	1DK・1LDK 店舗
広さは？		
希望する設備 (チェックはいくつでも可)	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> フローリング <input type="checkbox"/> バストイレ別 <input type="checkbox"/> 独立洗面台 <input type="checkbox"/> 追い炊きシステム <input type="checkbox"/> ウオシュレット <input type="checkbox"/> クローゼット	<input type="checkbox"/> 室内洗濯機置場 <input type="checkbox"/> ガスキッチン(2口以上) <input type="checkbox"/> カウンターキッチン <input type="checkbox"/> バルコニー <input type="checkbox"/> テレビモニター付インターフォン <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()
ペット	飼う(種類)	必要ない
駐車場	必要(車種)	必要ない
自転車	所有する	所有しない
保証人	いる	なし
備考		