

## 内見代行依頼シート

下記に必要事項を記入の上、弊社まで送信してください。

弊社から折り返しご連絡させていただきますので、ご連絡方法・ご連絡先は必ずご記入下さい。

希望エリア											
賃料	万円～      万円										
タイプ	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 一戸建て・その他										
間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 1LDK <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 2LDK <input type="checkbox"/> 3K <input type="checkbox"/> 3DK <input type="checkbox"/> 3LDK <input type="checkbox"/> 3LDK以上										
徒歩距離	<input type="checkbox"/> 5分以内 <input type="checkbox"/> 10分以内 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input type="checkbox"/> 気にしない										
築年数	<input type="checkbox"/> 5年以内 <input type="checkbox"/> 10年以内 <input type="checkbox"/> 15年以内 <input type="checkbox"/> 気にしない										
入居時期	<input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 良い物件があれば										
入居人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人以上										
条件	<input type="checkbox"/> バス・トイレ別 <input type="checkbox"/> 2階以上 <input type="checkbox"/> オートロック <input type="checkbox"/> バイク相談			<input type="checkbox"/> 室内洗濯機置場 <input type="checkbox"/> 南向き <input type="checkbox"/> ペット相談				<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 角部屋 <input type="checkbox"/> 楽器相談			
(フリガナ) お名前											
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール										
電話番号											
FAX番号											
メールアドレス											
	@										
その他 (ご意見・ご要望・ご質問等)											

FAX 送信先：    0 4 2 - 3 1 6 - 8 8 2 1