

# ↑ FAX 046-222-0777

## 社宅探しオーダーシート

下記の枠内をご記入の上、FAX下さい。

入居者予定者	氏名	
	TEL	
	FAX	
	Mail	
	連絡方法	電話 FAX Mail (○で囲む)
契約担当者様	氏名	
	TEL	
	FAX	
	Mail	
	書類送付先住所	

社宅代行会社の有無	無	有：
-----------	---	----

希望地域	最寄り駅	駅
	勤務地(住所)	
	希望地域	

会社規定	平米数の上限・下限	無	有	m <sup>2</sup> ~	m <sup>2</sup>
	賃料等の条件			円~	円
	間取りの条件	無	有 (具体的に記入)		
	その他				

入居予定人数	人	
入居希望日	月 日	
下見希望日	月 日	
通勤方法	電車 車 バス 自転車 徒歩 (複数選択可)	
駐車場その他	駐車場	要 ( 台 ) ・ 不要
	バイク置場 (原付含む)	不要 ・ 要 ( cc )
本人希望 ご自由に記入下さい		

ご不明な点に尽きましては空欄でも構いません。  
お気軽にお問い合わせ下さいませ。