

お申込方法

勤労者サービスセンター不動産部へ直接お申込みください。

電話 **03-3501-8530** (9:00~17:30) 土曜日・日曜日・祝日も営業 (水曜日は定休日)

FAX **03-3501-8597** (下記の申込書をご使用ください)

WEB <https://www.kinro-sc.co.jp/> (当社ホームページからもお申込みいただけます)

FAX
03-3501-8597

(株)勤労者サービスセンター不動産部 行

相談申込書 (購入・売却) (新築・リフォーム)

〈勤労者サービスセンターよりお客様へ〉

この用紙にて申し込み頂いたお客様の情報は当社業務に関係の無い第三者に提示することはありません。また、お客様の意に反した勧誘のためには利用いたしません。

▶当社の個人情報の取り扱い、利用目的については、当社店頭及びホームページ上に掲載しておりますのでご確認ください。
<https://www.kinro-sc.co.jp/>

▶不動産(購入・売却)

種 類	<input type="radio"/> 購入 <input type="radio"/> 売却 (どちらかに○してください)
種 別	<input type="radio"/> 土地 <input type="radio"/> 一戸建 <input type="radio"/> マンション
場 所	都・県 区・市
	線 駅から 駅までの間 線 駅を基点に 時間以内 (場所を問わない場合) その他の場所 ()
ご希望金額	① 2,000万円～ ② 3,000万円～ ③ 4,000万円～ ④ 5,000万円～ ⑤ その他 () 万円
ご希望時期	年 月 頃
備 考 (ご要望等を記入下さい)	

▶新築・リフォーム

建築予定地の有無	<input type="radio"/> 取得済 ⇒ 都縣市町村名をご記入ください。 ()	<input type="radio"/> ○をつけてください。 <input type="radio"/> 新築 <input type="radio"/> 建替 <input type="radio"/> リフォーム
	<input type="radio"/> 未取得 ⇒ 購入予定 <input type="radio"/> 有/時期 <input type="radio"/> 無	場所 都縣市町村名をご記入ください。 ()
提携先 (ハウスメーカー名)	ご希望の提携先をご記入下さい※ ① _____ ② _____	予算 新築、建替、リフォームの予算をご記入ください。 円

(フリガナ) お 名 前	
ご 住 所	□□□-□□□□
お 勤 め 先	
ご 連 絡 先	・ご自宅TEL又は携帯 () ・FAX () ・Eメールアドレス _____