

年 月 日

あなぶきホームライフ株式会社

営業本部 法人営業部

ご担当者 様

〒173-0002

東京都板橋区稲荷台10-7

株式会社 帝京サービス

TEL : 03-6905-5248

FAX : 03-3964-2002

担当

ご紹介カード

フリガナ 氏名		年齢	才
法人名		勤務地	
所属		職場TEL	
住所		自宅TEL	
物件名			
備考	担当営業：		

《個人情報について》

ご記入頂いた個人情報は、不動産の売買・賃貸、それらの代理・仲介、その他付随する業務のためにのみ利用し、他の目的には利用いたしません。又、弊社のみ頂いた場合でも、関係窓口へ提供いたします。

見本

※赤字部分についてご記入ください。

●●年 ●●月 ●●日

あなぶきホームライフ株式会社
営業本部 法人営業部
ご担当者 様

〒173-0002
東京都板橋区稲荷台10-7
株式会社 帝京サービス
TEL : 03-6905-5248
FAX : 03-3964-2002
担当

ご紹介カード

フリガナ 氏名	テイキョウ タロウ 帝京 太郎	年齢	●● 才
法人名	※所属先名称を記載 (例 帝京大学 医学部附属病院)	勤務地	※所在地を記載 (例 板橋区)
所属	※所属先部署を記載 (例 整形外科、本部総務課 等)	職場TEL	03-0000-0000
住所	※ご自宅の住所を記載	自宅TEL	090-0000-0000
物件名	※マンション名を記載 (例 グローリオ●●)		
備考	担当営業 : ※ご不明の場合は無記入で構いません。		

《個人情報について》

ご記入頂いた個人情報は、不動産の売買・賃貸、それらの代理・仲介、その他付随する業務のためにのみ利用し、他の目的には利用いたしません。又、弊社のみ頂いた場合でも、関係窓口へ提供いたします。