

平成 年 月 日

セコム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。

平成 ●●年 ●●月 ●●日

セコム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	帝京大学医学部附属病院 等	勤務地	板橋区
所属	●●●病棟、●●●科、●●●課 等	職場TEL	03-0000-0000
住所	板橋区加賀 2-11-1	自宅TEL	090-0000-0000
物件名	グローリオ●●● 等		
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。