

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。

●●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 | ※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。