

エスティメゾン川崎Ⅰ・Ⅱ専用 内見依頼書

この度はご紹介を頂きありがとうございます。

※弊社にてご案内済みのお客様やお問い合わせ、ご来店の予約を入れているお客様等のご案内はご遠慮下さい。いかなる場合であっても申込みの受付はできません。
※必ずご記入下さい。未記入がある場合は受付できません。

内見希望日時	月 日 時 分			
物件名	エスティメゾン川崎 ※Ⅰ・Ⅱかご記入下さい		号室	
氏名	年齢 性別	歳代 男性 女性	現在の居住地域	川崎市内 横浜市内 都内23区 その他()
雇用形態	正社員 パート・アルバイト 学生 無職	転居理由	独立 就職 転職 結婚 その他()	
内見希望者	単身 カップル 夫婦 家族			

御社名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; text-align: center;"> <p>左の欄へのご記入 又は お名刺の添付でも構いません。</p> </div>
担当者名	
TEL	
FAX	

※FAXを送信されたら必ず当社へ連絡をお願いします。

- ◆物件により鍵現地対応又は当社に鍵を取りに来て頂く場合があります。
- ◆内見の際には、御担当者がご同行ください。

下記、注意事項の厳守を宜しくお願い致します。

- ①土足で室内にあがらない。 ③トイレ使用禁止。 ⑤窓、玄関等の戸締り及び施錠。
- ②飲食、喫煙厳禁。 ④退去時はブレーカーを必ず落とさず、スイッチで消灯する。

**※現地対応の場合、内見終了時には上記注意事項確認の上、
現地よりご連絡いただきますよう、宜しくお願い致します。**

※万が一、室内に破損等が生じた場合、あるいは上記注意事項が守られず損害等が生じた場合は、御社、担当者様へ賠償請求させていただきます。

株式会社 石川商事 川崎東口店

TEL : 044-276-2536