

年 月 日

㈱長谷工コーポレーション 都市開発事業部宛

発行会社名

名古屋税理士協同組合

取扱窓口部署

TEL 052-752-6111

FAX 052-752-5120

ご紹介カード

※個人情報の利用目的について、お客様の個人情報は提携先との間で締結する「協定書」の範囲内で使用し、その他のいかなる目的にも使用いたしません。ご記入の前に同意される方のみご提出ください。

〈マンション購入ご検討の方〉太枠内必須

(ふりがな)		TEL	(自宅：_____)
御芳名			(携帯：_____)
ご住所	〒 _____		
ご勤務先名		所属部署名	

〈ご希望のマンション〉

1	種類	<input type="checkbox"/> 希望マンション名 有	⇒	マンション名：_____
		<input type="checkbox"/> 希望マンション名 無		
2	希望地域	希望地域	_____ 府・県・市 _____ 市・区	
		沿線	_____ 線 _____ 駅～ _____ 駅	
3	間取り	<input type="checkbox"/> 2DK/2LDK	<input type="checkbox"/> 3DK/3LDK	<input type="checkbox"/> 4LDK
		面積	_____ m ² 程度	
4	希望価格	<input type="checkbox"/> 2,000万円未満	<input type="checkbox"/> 3,000万円未満	<input type="checkbox"/> 4,000万円未満
		<input type="checkbox"/> 5,000万円未満	<input type="checkbox"/> 6,000万円未満	<input type="checkbox"/> 6,000万円以上
5	購入希望時期	<input type="checkbox"/> 早急に	<input type="checkbox"/> 3ヶ月以内	<input type="checkbox"/> 6ヶ月以内
				<input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月まで
6	物件をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 社内報	<input type="checkbox"/> イントラ	<input type="checkbox"/> 社員紹介
		<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> 社内回覧	<input type="checkbox"/> その他 _____
7	コメント			

◎既に販売センターにお問合せ・ご来場されていますか？

まだ 来場済 電話・ハガキ等で資料請求済

◎長谷工コーポレーションからの情報提供の方法について

新規物件の最新情報等の送付を希望する
 担当者からの電話連絡がほしい（個別に電話で相談したい）

備考欄

長谷工グループ提携企業割引制度用