

# 【空き室見学申込書】

賃貸グループさっぽろ  
 グループ幹事会社  
 有限会社 三栄  
 TEL FAX 011-891-4191  
 携帯電話 080-5594-4191

申し込み日 平成 年 月 日

見学希望物件名				階建	号室
物件所在地					
希望敷金・希望家賃	敷金 円	家賃 円	共用費 円	駐車料金1台 円	
その他の費用	融雪費 円	除雪費 円	町内会費(任意) 円		

※空き室見学申込の方は赤線枠内の記入をされて FAX で送ってください。

見学希望者欄	フリガナ				生年月日 年 月 日	年齢 才
	氏名	男	TEL	自宅 携帯電話	( ) -	-
	現住所					居住年
	e-mail					
	本籍地					
勤務先	勤務先名					
	所在地					
	職種	役職	勤続年数 年	年収 万円		
予定同居人内訳	続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先・学校名	勤務先 TEL
	駐車場 要 不要 台	車種	登録番号			