

# ご紹介カード

|          |           |
|----------|-----------|
| あなた様のお名前 | フリガナ      |
|          | 様 TEL ( ) |
| ご住所      |           |

NO.

( 印は必須項目 )

平成 年 月 日 ( )

|                             |                                       |               |               |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|---------------|
| お知り合いの方の内容を<br>下表に記入してください。 |                                       | あなた様<br>とのご関係 |               |
| お知り合い<br>の方の<br>お名前         | フリガナ                                  | ご年齢           | 才 ご家族 人       |
|                             | 様 TEL ( )                             |               |               |
| ご住所                         | 自宅( 戸建・ マンション)・ 賃貸・ 社宅等・ その他( ) 家賃 万円 |               |               |
|                             | ご希望築                                  |               |               |
| その方のご希望                     | ご 予 算                                 | 万円            | お手持資金 万円      |
|                             | 希望返済額                                 | 月々 万円         | ボーナス 万円       |
| 備 考 欄                       |                                       |               | 担当<br>(当社記入欄) |
|                             |                                       |               |               |

現地見学会のご利用はありますか？ ( に×をお入れ下さい。)

なし・ 1～2回目・ 3～5回目・ 数多く見ている

今回マイホームをお考えになったきっかけは？

結婚を(する)したから・ 転勤の為( 月予定)・ 低金利の為・ 家賃が無駄  
賃貸の更新があるから・ お住み替えを考えて・ 子どもの( 出生・ 成長・ 進入学)

その他( )

今後当社からの連絡は？

電話で連絡後その都度資料が欲しい・ 希望に近い物件があればまず電話連絡が欲しい  
希望にこだわらず資料が欲しい・ 希望に近い物件があれば資料のみ欲しい

その他( )

個人情報の取り扱いについて

上記は、お客様の情報や希望条件を記入して頂き、希望にあった住宅を紹介するために利用します。  
また、金融機関に対するお客様の住宅ローン申請(事前相談・打診含)のため、これに関連する書類  
(収入を証明する書類・健康保険証等)をお預かりすることがあります。

|  |
|--|
| <p>ご紹介カード送信先<br/>株式会社 日 建 営業推進部 (又は営業の窓口)<br/>〒133-0057 東京都江戸川区西小岩4-3-4 TEL03-3671-211 FAX03-3671-2117</p> |
|--|

株式会社 日 建