

★ AZ-COM丸和・支援ネットワーク ★  
★ 会員企業様限定お部屋依頼カード ★

●下記の通り、希望条件をお知らせいたします。

本件に関するお問合せ窓口：株式会社レオパレス21 東日本法人5営業部 東日本法人第1ブロック 1課  
TEL:050-2016-2696 FAX:048-637-7401 mail:houjin-omiya1@leopalace21.com

会社名							
フリガナ						依頼日	
お名前						性別	男・女
希望送付連絡先	mail :			FAX :			
資料の送付希望日	西暦		年		月		日 までにご紹介お願いします

連絡先 (連絡可能な場所)	現勤務先	TEL :		FAX :	
	異動先	TEL :		FAX :	
	自宅	TEL :		FAX :	
	携帯	TEL :		折返し希望時間	時 ~ 時

※これらの情報をお部屋の紹介・ガイドブックの送付・その他管理上の連絡に利用することを同意します。  
※成約となった際はAZ-COM丸和・支援ネットワーク様へ企業名・従業員名をお知らせすることに同意します。

間取り	<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 2DK以上				(複数選択可)
通勤先名称	(店舗名 等)				
希望地域					
通勤方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩				(複数選択可)
所要時間	上記通勤方法で		分	位まで	
家賃(P代含む)	希望の賃料帯:		円	~	円
駐車場	<input type="checkbox"/> 有り (車種: )		<input type="checkbox"/> 無し		
家具・家電付	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
	【家具・家電付】⇒冷蔵庫・洗濯機・電子レンジ・ベッド・カーテン・テレビ・テレビ台・テーブル付				

内覧希望日	西暦		年		月		日	までに内覧希望
入居希望日	西暦		年		月		日	までに内覧希望
その他希望条件 (優先順位等)								
備考	※お部屋依頼カードの確認が必要となりますので、事前にメールもしくはFAX送信をお願いします。							

**FAX:048-637-7401**  
**mail:houjin-omiya1@leopalace21.com**