

FAX番号は正しいですか？
第三者への誤送信がないようくれぐれもご注意ください。

Form:D



※この申込書はコピーしてご利用ください。

リソル予約センター行

FAX	東京 03-6758-5520
-----	-----------------

住宅購入・紹介状申込書

住宅購入

※1 太枠内をまれなくご記入ください。
※2 本申込書受付後、申込み内容に不備があった場合のみリソル予約センターより必ずご連絡を差しあげます。

		お申込日	年 月 日	
お申込人	フリガナ 会員氏名		会員番号	※必ずご記入ください。
	ご自宅住所	〒		
		E-mailアドレス		
	TEL./FAX.	TEL. () / FAX. ()		
	所属企業(団体)	部署名		
	ご連絡先	() 〔自宅・勤務先・携帯〕	FAX着信確認のご連絡 ご連絡の 取れる時間帯 (10:00~17:00の間で)	要・不要 : ~ : 頃
書類等 ご郵送先	〒 〔自宅・勤務先・その他〕 ※上記と異なる場合のみご記入ください。			

下記物件について購入を希望します。

希望物件	希望メニュー名 (施設・企業名)	メニューNo.		
	物件名	タイプ	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 一戸建て	
	物件所在地	価格	万円	
	ご利用(ご来場) 予定日	年 月 日 ()	その他	

※既にご契約された方、既に商談を行っている方は対象外となります。
※会員ご本人様のご契約に限ります。

承認印		承(会 社 認 印)		受 付	
-----	--	---------------------	--	--------	--

リソル予約センター処理欄

確認	連絡	受付
受付No.		

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リソルライフサポート(株)が定める(ホームページ<https://www.fukuri-resol.jp>)に記載の「プライバシーポリシー」を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問合せ先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング12階 リソルライフサポート株式会社 個人情報保護相談窓口 E-mail : privacy-rls@resol.jp