

星城大学推奨マンション申込用紙

下記の情報をご記入の上、FAXして下さい。

星城大学推奨マンション受付センター 行

■入学者様

フリガナ		年齢	
氏名			
住所	〒	学部・学科	
ご連絡先	電話番号 () - 携帯電話 () -		

■保護者様

フリガナ		年齢	
氏名			
住所	〒		
ご連絡先	電話番号 () - 携帯電話 () -		

■ご希望の物件条件

ご希望物件	第一希望	第二希望	第三希望
内覧希望日	第一希望	第二希望	第三希望
入居希望日	月	日 頃	
その他 希望・質問			

※個人情報の取扱いについて
① お部屋探しにおいて、ご提供頂いた個人情報について、お客様との連絡や、書類の送付および賃貸借契約の締結を円滑に行う為に、ご利用させて頂きます。

② 賃貸借契約の締結の為、また関連する各種サービスの紹介の為に第三者に通知する場合があることを予めご了承下さい。

(社)東海住宅宅地経営協会会員・東海不動産公正取引協議会加盟 宅地建物取引業／国土交通大臣(6)第5631号 ■取引形態は全て仲介です。

**星城大学推奨マンション受付センター FAX(0562) 32-3150
TEL(0562) 32-3100**

↑ FAX(0562) 32-3150 ↓