

オーナー様

お名前（個人名・会社名）	
ご担当者様（会社の場合）	
ご住所〒	
TEL	
FAX	
Eメール	

物件情報

物件用途 <small>○で囲んでください 複数可</small>	SOHO・レンタル・一棟 店舗（一般・飲食可・居抜・路面）その他（倉庫・土地・工場）
ビル名称	
ビル名（カナ）	
所在地	
最寄沿線	
最寄駅・バス停	
徒 <input type="checkbox"/> 歩	
構 <input type="checkbox"/> 造	
面 <input type="checkbox"/> 積	
敷地面積	
階部分・部屋	
竣 <input type="checkbox"/> 工	年 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 築
現 <input type="checkbox"/> 状 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 空 ぎ <input type="checkbox"/> 入 居 中 <input type="checkbox"/> 建 設 中 <input type="checkbox"/> 改 築 中
駐車場	
引渡時期	期 <input type="checkbox"/> 即 <input type="checkbox"/> 相 談
備考・特記事項	



～登録依頼の流れ～
 ご依頼頂きました空室物件の仲介や紹介は、全国のテナントガイド加盟店にお任せ下さい。まずは当FAXフォームにご記入いただき物件掲載依頼を行って下さい。後日、加盟店よりご連絡させて頂き、物件についてのお打合わせにお伺いさせていただきます。

物件の紹介や仲介をさせていただく不動産会社から連絡が入ります。