

お部屋探しリクエストカード

本書に必要事項をご記入のうえ、
アパマンショップの受付窓口までお送り下さい！

APAMAN 株式会社 受付窓口

E-Mail : as-h@apamanshop.co.jp

TEL : 03-6777-0015

(依頼受付時間：平日/9:30～18:00 土日/9:30～16:30)

FAX : 03-6202-7000



ご依頼日

■ 企業情報

貴組合名	鹿児島県職員生活協同組合		
社宅ご担当者様	メール		
TEL	FAX		

■ 社員様情報

フリガナ お名前			性別	☐ 男性	☐ 女性	年齢	歳
連絡先 (ご希望の連絡先 を記入)	携帯TEL						
	メール						
	勤務先/TEL	FAX					
	自宅/TEL	FAX					
初回連絡先	☐ 社宅担当者様 ・ ☐ 社員様						
資料送付方法	☐ メール ・ ☐ FAX ・ ☐ その他 ()						
契約形態	☐ 法人契約 ・ ☐ 個人契約						

■ ご希望条件

転勤先住所			勤務先最寄駅	駅	
希望地域					
希望沿線	線	駅 ～			駅
最寄り駅までの距離	最寄駅まで 分位を希望				
希望家賃	円 ～		円	共益費	☐ 込み ・ ☐ 別
間取り	☐ 1R ・ ☐ 1K ・ ☐ 1DK ・ ☐ 1LDK ・ ☐ 2DK ・ ☐ 2LDK				
	☐ 3DK ・ ☐ 3LDK ・ ☐ 4K～				
駐車場	☐ 要 ・ ☐ 不要				
	台 契約形態： ☐ 個人 ・ ☐ 法人 予算： 円まで				
築年数	築 年くらいまでを希望				
入居人数	名	内訳： ☐ 本人 ・ ☐ 配偶者 ・ ☐ 子供			名 ・ 他 名
ペット	☐ いない ・ ☐ いる ⇒ 種類 ()				
入居時期	西暦 年 月 日 ・ 即入居 (※即入居の目安：10日以内に入居したい場合とする)				
内見希望日	① 年 月 日 ② 年 月 日				
条件の優先事項					
その他					

お部屋探しの流れ



社宅ご担当者様
または 社員様

本書 (お部屋探し
リクエストカード) を送付

受付窓口

APAMAN株式会社
法人営業部

担当店舗を選定し、
お部屋探しを再依頼



担当店舗

物件情報
ご提供



社宅ご担当者様
または 社員様

1 個人情報の利用目的

本書に記入される下記の個人情報は、APAMAN(株)及びアパマンショップネットワークの加盟店、APAMAN(株)の提携不動産会社において
社宅の斡旋業務及びそれに関連する業務のために利用します。

2 個人情報の第三者提供

私は、本書に記入する下記の個人情報について、私の勤務する法人からAPAMAN(株)及びアパマンショップネットワークの加盟店、APAMAN(株)の提携不動産会社において
社宅の斡旋業務及びそれに関連する業務のために提供されることを承諾のうえ、申し込み致します。