

不動産コンシェルジュサービスご利用申込書

※太枠の箇所へご記入お願いいたします。

お申込み日	平成	年	月	日
ご利用開始日	平成	年	月	日～
<small>ふりがな</small> お名前				
連絡先	ご住所			
電話	-	-		
携帯電話	-	-		
Mail	@			
ご利用コース	<input type="checkbox"/>	コンシェルジュ契約（基本）	月額	20,000円
	<input type="checkbox"/>	お気軽相談プラン	月額	8,000円
基本相談希望	<input type="checkbox"/>	とりあえず電話でご相談		
	<input type="checkbox"/>	面談希望		
希望日時 （基本相談希望時）	第1希望	月	日（ ）	：
	第2希望	月	日（ ）	：
	第3希望	月	日（ ）	：

※お申込みプランに○を付けてください。

※『コンシェルジュ契約』『お気軽相談プラン』いずれの契約も半年以上のご契約が必要です。

※お申込み月は契約開始日よりの日割り計算になります。

※初回お申込み時はサービス開始月を含め2ヶ月分の利用料金が必要です。

※解約は2ヶ月前予告になります。例えば10月末までに解約のお申し出をいただくと、12月末までのご利用となります。なお、解約月は日割り計算になりませんのでご了承ください。

※ご利用料金は月末締で請求書をご発行いたします。請求書到着後前月末までにお支払いください。なお、お支払い方法は銀行振込となります。

※お申込み書到着後、請求書を発行いたします。お振込み確認後サービスを開始いたします。