

Residence Select

医師協 不動産情報提供サービス レジデンスセレクト

Vol. 07

今号の掲載物件

- ☐ **三井不動産レジデンシャル**：01 パークホームズ中目黒（東京都）、02 パークナード恵比寿（東京都）
03 ルフォン市川一丁目 ザ・タワー&レジデンス（千葉県）、04 パークナード代官山（東京都）
05 幕張ベイパーク スカイグランドタワー（千葉県）
- ☐ **大和ハウス**：06 プレミスタタワー白金高輪（東京都） ☐ **長谷工コーポレーション**：07 白金ザ・スカイ（東京都）
- ☐ **東急リバブル**：08 ドレッセ都立大学（東京都） ☐ **マリモ**：09 ザ・レジデンス大淀河畔（宮崎県）



不動産情報 提供サービス

医師協同組合は、大手不動産会社10社(積水ハウス・大和ハウス工業・東急リバブル・長谷工コーポレーション・三井不動産レジデンシャル・三菱地所レジデンス・明和地所・マリモ・タカラレーベン・近鉄不動産)と提携し、不動産情報提供サービスを実施しております。首都圏及び全国の新築マンションが割引価格でご購入いただけますので、ご検討をお願い申し上げます。

尚、本号に掲載されている物件以外でも、医師協または全医協連のホームページにおいて各社の取扱物件、おすすめ物件をご案内しておりますので、ぜひご覧下さい。

提携会社・割引特典のご紹介



積水ハウス
株式会社

税抜売買価格の
1.0%割引



大和ハウス工業
株式会社

税抜売買価格の
1.0%割引

東急リバブル

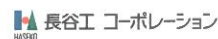
東急リバブル
株式会社

税抜売買価格の
0.5%又は1.0%割引
(一部、10万円商品券あり)

◎ご利用方法

割引特典を受ける際は、
所定の「紹介カード・紹介書」が必要となります。
詳しくは19ページ目の紹介カード発行申込書をご覧ください、

◎本サービスに関するお問い合わせ先(対象物件、紹介カードなど)
所属の医師協又は、
全国医師協同組合連合会へお問い合わせください。



株式会社
長谷工コーポレーション

税込売買価格の
0.5%割引



三井不動産
レジデンシャル株式会社

税込売買価格の
0.5%又は1.0%割引



三菱地所
レジデンス株式会社

税込売買価格の
0.5%割引



明和地所
株式会社

税抜売買価格の
1.0%割引



マリモ

税込売買価格の
1.0%割引



タカラレーベン

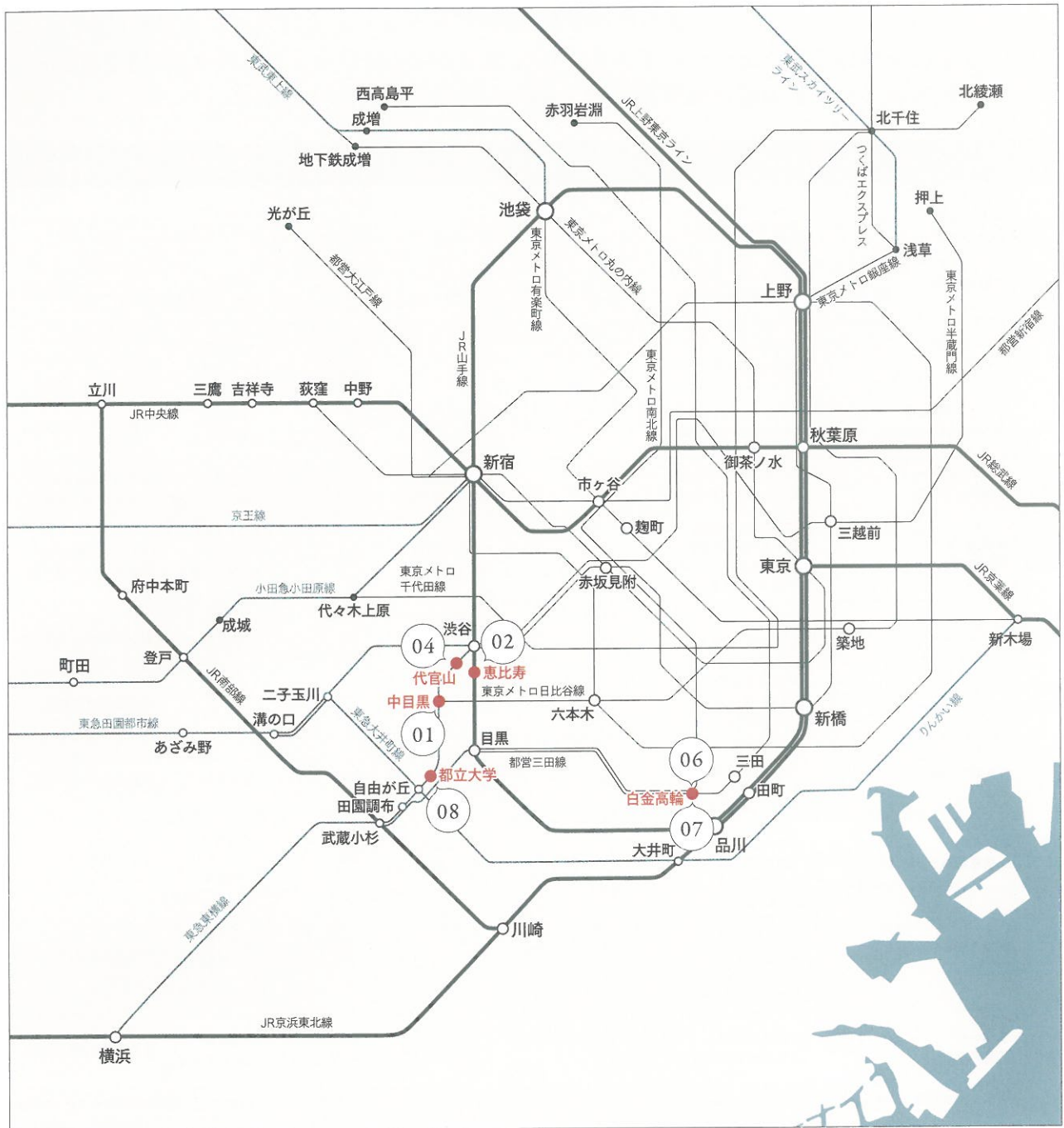
税込売買価格の
1.0%割引



近鉄不動産

税込売買価格の
1.0%割引

掲載物件／首都圏エリアマップ



01	パークホームズ中目黒 三井不動産レジデンシャル	p. 04
02	パークナード恵比寿 三井不動産レジデンシャル	p. 05
03	ルフォン市川一丁目 ザ・タワー&レジデンス 三井不動産レジデンシャル	p. 06
04	パークナード代官山 三井不動産レジデンシャル	p. 07
05	幕張ベイパーク スカイグランドタワー 三井不動産レジデンシャル	p. 08

06	プレミスタワー白金高輪 大和ハウス	p. 09
07	白金ザ・スカイ 長谷工コーポレーション	p. 10
08	ドレッセ都立大学 東急リパブル	p. 11
09	ザ・レジデンス大淀河畔 マリモ	p. 16

割引特典をご利用の際、紹介カードが必要です。
各不動産会社の販売窓口へお問い合わせの前に、
所属の医師協または全国医師協同組合連合会
(TEL 03・3562・4333)へご連絡をお願いします。

不動産情報提供サービス 紹介カード発行申込書

ご利用方法

- 1 ご購入を希望される物件がございましたら、下記枠内をご記入の上、所属の医師協または全国医師協同組合連合会へFAXをお送りください。(複数ある場合は、本紙をコピーの上、物件毎にご記入をお願いします)
- 2 後日、所属の医師協から「紹介カード」をお送り致します。
※お急ぎの場合は、FAXでお送り致します。FAXをご希望の方は備考欄にその旨をご記入ください。
- 3 「紹介カード」が届きましたら、必要事項をご記入の上で
物件の購入申込までに不動産会社の販売窓口へお渡し下さい。

【ご注意事項】

- 事前の紹介カード発行依頼が無い場合や、既に商談中の場合は提携特典が受けられない場合がございます。
- 本サービスは、提携会社のご紹介のみとなります。個々のお取引については、組合員の皆様が直接不動産会社とご商談ください。

【個人情報のお取扱いに関して】

お客様の個人情報は、本サービスの利用の為に取得し、本サービスの提供を行う不動産会社へ提供いたします。
他の目的には一切利用いたしません。

ご利用者様情報

※「備考」以外はすべて必須です

フリガナ	
組合員氏名	所属医師協名 ()
フリガナ	
利用者氏名 (組合員本人以外の場合)	続柄 ()
医療機関名	
〒 住所	
電話番号	FAX 番号
備考(□にチェック)	☐ FAXでの送付を希望(至急の場合) ☐ その他 ()

希望物件 ※必須

不動産会社名	物件名
--------	-----

お申込み・お問い合わせ先 >>> 所属の医師協同組合まで

ご不明の場合は >>> TEL 03-3562-4333 FAX 03-3562-4331
(全医協連事務局)

事務局使用欄 ①、②は医師協にて記入。

①医師協名	②医師協担当印	③全医協連受付日	④カード発行印
-------	---------	----------	---------