

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. 04

〈首都圏版〉

今号の掲載物件

- 東急リバブル：ブランズ二子玉川テラス（東京都）
- 大和ハウス工業：プレミスト稲川（静岡県）
- 長谷エコーポレーション：デュオセーヌ国立・豊田（東京都）、ブランシエラいわき平一丁目（福島県）
- 三菱地所レジデンス：ザ・パークワンズ 目黒不動前（東京都）、ザ・パークハウス 市ヶ谷（東京都）
- 三井不動産レジデンシャル：パークホームズ日本橋橋町（東京都）、パークナード代官山（東京都）
- タカラレーベン：ネベル恵比寿（東京都）
- 近鉄不動産：ローレルタワー御堂筋本町（大阪府）



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)	<input type="checkbox"/> FAXでの送付を希望(至急の場合) <input type="checkbox"/> 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
-------	---------	----------	---------