



一般社団法人海老名扇町エリアマネジメント 行

FAX番号 046-204-6729



Ebina Ougi-cho

弊社ホームページ内の地権者土地活用区画・テナント募集資料をご参照頂き、必要情報をご記入の上、FAX送付をお願い申し上げます。
希望順位の高い区画の地権者様より順に情報をお伝えし、了解が得られた場合、ご紹介させていただきます。
ご記入に関するご不明点等は、下記電話番号、又はE-Mailアドレスまでお問合せ下さい。

電話番号 046-204-6721

E-Mailアドレス info@ebina-ougi-cho.jp

※印は必ずご記入をお願い致します。

1. 希望区画番号について お聞かせください。	第一希望 () ※ 第二希望 () 第三希望 ()
2. 希望区画での調整が難しい場合、 他の区画紹介を希望しますか。※	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※いずれかにチェックをお願いいたします。
3. 出店予定業種／業態について お聞かせください。※	業種 () 業態 () ブランド名 : () 会社名 ()
4. 希望階数について お聞かせください。※	<input type="checkbox"/> 希望階数あり⇒ () 階 <input type="checkbox"/> 希望階数なし <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかにチェックをお願いいたします。
5. 希望床面積について お聞かせください。※	<input type="checkbox"/> 希望床面積あり⇒ () m ² <input type="checkbox"/> 希望床面積なし <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかにチェックをお願いいたします。
6. 予定賃料／敷金について お聞かせください。	賃料 (共益費込) () 円／月坪 敷金 () 円／坪 () カ月分
7. 予定契約期間について お聞かせください。	() 年
8. その他 (希望条件等 自由にご記入ください)	

ご連絡先をご記入ください。※印は必ずご記入ください。

・勤務先名※	
・お名前※	
・メールアドレス※	
・電話番号※	
・所在地※	
・部署名	
・役職	