



年 月 日

内見承諾依頼書

株式会社アメックス 宛

物件名	号室
物件名	号室
物件名	号室

日時 月 日 時

下記どちらかに○をお願いいたします。

内見

下見

会社名:	
住所:	
TEL:	
FAX:	
MAIL:	
URL:	
ご担当者:	印

名刺を添付してください

※物件内見後は、戸締り及び戸棚や備品の整理整頓、鍵返却後に再度ご連絡をお願いします。

送付先

045-315-5709 (FAXでお送り下さい)

株式会社アメックス

〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町4-48 川島ビル2階

TEL:045-315-5708 FAX:045-315-5709 Mail:info@amex-u.com