

掲 載 期 間	3 ヶ月(31,500 円)		6 ヶ月(52,500 円)		税込
種 別	新規物件		居抜物件		貸し医院
フ リ ガ ナ 物 件 名 称					
住 所	〒 -				
面 積	m <sup>2</sup> ・坪		築 年 月	年 月	
概 要 ・ 構 造					
賃 貸 条 件	家 賃	万円/月		共 益 費	万円/月
	坪 単 価	万円/m <sup>2</sup> ・坪		敷 金	万円
諸 条 件					
付 帯 設 備					
ア ク セ ス					
お 問 合 せ 先			フ リ ガ ナ ご 担 当 者 名		
T E L			F A X		
E-mail					

請求書送付先（未記入の場合は掲載出来かねます。請求書到着後、一週間以内にお振込下さい。）

ご担当者名はフルネームで記載して下さい

フ リ ガ ナ 請 求 書 名 義			フ リ ガ ナ ご 担 当 者 名	
送 付 先	住所：			
	宛名：			

掲載内容は掲載中の物件をご参考に詳しくご記入下さい。