**FAX送付状**

**株式会社オリコフォレントインシュア　行**

TEL　0570-030-123

FAX　0570-009-977

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 年　　　月　　日 |
| 北建物管理株式会社\_賃貸管理センター | |
| TEL | 06-6329-3999 |
| FAX | 06-6326-0026 |
| ご担当者 |  |

ご利用プランの選択

↓ **レ** をつけてください（未成年者の申込の場合、法定代理人同意書も併せて送信して下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選択欄 | 商品名 | 保証上限 | 商品コード | 備考 |
|  | Ｐ　初回５０％／月１％／原復査定有 | 48ヶ月 | 002-193-62 | 居住用 |
|  | Ｐ　駐車場単体／初回５０％ | 12ヶ月 | 014-001-60 | 駐車場 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2022/03/28 12:56

お申込物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件名 |  | 号室 |  |