

申込日： 年 月 日

店舗買取隊情報掲載申込書

大阪市北区天満橋3-3-5 TiL411
ウォーク・オン株式会社
TEL:06-6318-5097 FAX:06-6318-5098

■ お申込者

本社所在地	
会社名(屋号)	
代表者名	印
ホームページURL	

■ ご担当者

担当部署			
担当者名			
担当者連絡先	住所		
	電話	FAX	e-mail

■ 料金コース(どちらかをお選び願います。)

コース名	料金	備考
<input type="checkbox"/> 月額利用型	21,000円(税込)／月	月末締め翌月末お支払い
<input type="checkbox"/> 成功報酬型	315,000円(税込)／1件	賃貸借契約締結時にお支払い

お申し込みは06-6318-5098(24時間)へFAX

ウォーク・オン記入欄

申込日： 年 月 日

店舗買取隊情報シート

大阪市北区天満橋3-3-5 TiL411
 ウォーク・オン株式会社
 TEL:06-6318-5097 FAX:06-6318-5098

■ 業態について

店舗名		業態	
-----	--	----	--

■ 募集条件(立地タイプ毎にご記入願います。)

立地タイプ (いずれかに○)	ビルイン	ロードサイド	フードコート	指定なし
店舗面積	坪 ~ 坪	敷地面積	坪 ~ 坪	
駐車場	台以上			
家賃	坪 円以下	地代	坪 円以下	
募集エリア				
その他特記事項				

立地タイプ (いずれかに○)	ビルイン	ロードサイド	フードコート	指定なし
店舗面積	坪 ~ 坪	敷地面積	坪 ~ 坪	
駐車場	台以上			
家賃	坪 円以下	地代	坪 円以下	
募集エリア				
その他特記事項				

立地タイプ (いずれかに○)	ビルイン	ロードサイド	フードコート	指定なし
店舗面積	坪 ~ 坪	敷地面積	坪 ~ 坪	
駐車場	台以上			
家賃	坪 円以下	地代	坪 円以下	
募集エリア				
その他特記事項				

お申し込みは06-6318-5098(24時間)へFAX

ウォーク・オン記入欄