

仮称) 酒殿医療モール 物件概要

■物件概要

物 件 名	仮称) 酒殿医療モール
所 在 地	〒811-2303 福岡県糟屋郡粕屋町酒殿4丁目193番
最寄駅 / 徒歩	JR香椎線酒殿駅 / 徒歩 1分
建 物 構 造	確認中
面 積	1階~2階:各フロア 建坪60坪予定
完 成 予 定	モールグランドオープン:2023年春予定
用 途	医療モール

■募集要項

募 集 区 画	医療機関(クリニック)2~3件
募 集 診 療 科	各種診療科ご相談ください。
賃 料	1F: 9,000円 / 坪単価 2F: 8,000円 / 坪単価
共 益 費	未定
敷 金	応相談
礼 金	月額賃料の1か月分
仲 介 手 数 料	月額賃料の1か月分
契 約 形 態	要相談
引 渡 し 仕 様	スケルトン
引 渡 し 時 期	竣工後要相談

■申込の流れ

1 取り纏め依頼書を記入の上メールにてご提出ください。

注: 仲介会社様からのご紹介の場合は仲介会社様へご提出ください。

注: メールにて提出をお願いします。FAXをご希望の場合はFAX頂いた旨を必ず電話にてご連絡ください。



2 内容確認後、募集代行総窓口よりご連絡致します。

注: 万一、こちらからご連絡がない場合はお手数ですが再度ご連絡ください。

問い合わせ先	(テナント募集代行総窓口) 有限会社 宏正産業 〒810-0014 福岡市中央区平尾2丁目15番26号 担当:業務管理部 木下 (E-mail: gyoukan@m-familia.co.jp) 直通TEL: 092-523-8470 / FAX: 092-753-7884
	メディカルファミリア 開業支援 クリック 情報随時更新中

●賃貸借条件

契 約 種 別	テナント契約	
	希望フロア※必須	
	希望面積 ※必須	
	診療科目 ※必須	
	敷 金	
	契 約 期 間	
	そ の 他	
【備考】		

●申込者情報

申込日: 令和 年 月 日

お名前(フリガナ)※必須		
お 名 前 ※必須		
住 所 ※必須	〒	
連絡方法希望 ※必須	第1希望: 電話 ・ メール / 第2希望: 電話 ・ メール ※希望に関わらず電話番号・メールアドレスは記入ください	
T E L ※必須	-	-
	ご連絡の可能な時間帯	午前 ・ 午後 時 ・ 特になし
E - m a i l ※必須		
勤 務 先		
その他ご希望・ご要望・質問等 ありましたらご記入ください		

●仲介会社・紹介者

不 動 産 仲 介	(住 所)
	(法 人 名)
	(代表者名)
	(担当者名)
	(連 絡 先)
紹 介 者	(住 所)
	(法 人 名)
	(代表者名)
	(担当者名)
	(連 絡 先)