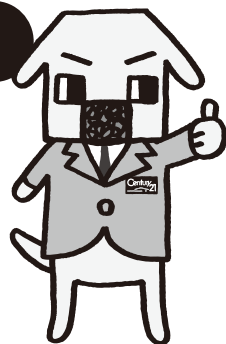


相談・査定 無料

ご記入日： 月 日

# 売却相談シート



●質問事項にご記入の上、下記FAX番号へ送信ください。

※必要事項を記入・☑を入れて下さい。

フリガナ

お名前

電話番号

( )

FAX番号

( )

お客様の住所

売却物件の住所

売却希望額

円

左記に同じ

種類	土地面積	建物面積	築年	売却希望時期
<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> ~30坪	<input type="checkbox"/> ~20坪	<input type="checkbox"/> ~5年	<input type="checkbox"/> ~今すぐ
<input type="checkbox"/> 戸建	<input type="checkbox"/> ~40坪	<input type="checkbox"/> ~30坪	<input type="checkbox"/> ~10年	<input type="checkbox"/> 1~3ヶ月
<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> ~60坪	<input type="checkbox"/> ~40坪	<input type="checkbox"/> ~20年	<input type="checkbox"/> 半年~1年
<input type="checkbox"/> アパート	<input type="checkbox"/> ~100坪	<input type="checkbox"/> 40坪~	<input type="checkbox"/> 20年~	<input type="checkbox"/> 未定
	<input type="checkbox"/> 100坪~			

●ありがとうございました。FAX到着確認後、担当者からお電話かFAXにてご連絡申し上げます。

※お客様にご提供頂いた個人情報は、不動産に関するご相談、各種ご提案等にのみ利用致します。

お電話で相談したい方は

TEL 047-422-8301

無料相談 FAX 24時間 受付中

FAX 047-422-8466