

0569-21-0209

※印刷後、必要事項をご記入の上、上記番号にFAXしてください。

お名前	
お名前(フリガナ)	
メールアドレス	
電話番号	— —
FAX番号	— —
郵便番号	—
住所	
ご希望返答方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ご希望の返答方法にチェックをつけてください。
売却物件種別	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> その他() ※その他の場合は、売却希望物件の種別をご記入ください。
売却物件所在地	※ <input type="checkbox"/> 住所と同じ場合は、チェックしてください。
売却物件の詳細	【土地・戸建ての場合】※㎡、坪数のいずれかをご記入ください。 土地面積()㎡()坪 接面道路()側に()m接道 【戸建ての場合】 建物面積()㎡()坪、間取り() 築年数()年 【マンションの場合】 専有面積()㎡()坪、間取り() ()階建て()階部分()向き 築年数()年
売却希望時期	
売却希望価格	万円
その他事項	