FAX 無料 相談室

下記の枠内にご記入の上、FAXにてお送りください。※愛知県内の物件に限ります!

相談内容 ☐ 相続に関するご相談 ☐ 不動産 売却・買取 相談

(フリガナ)

お名前

ご住所 ☐☐☐-☐☐☐☐

ご連絡先 TEL.(　　)　　ー　　FAX.(　　)　　ー

E-mail

▼相続に関するご相談 ご希望の方は以下の項目をご記入ください

ご相談内容	ご相談希望日
	月　日

▼不動産 売却・買取 相談 ご希望の方は以下の項目をご記入ください

ご売却希望物件について	所在地		
	種別	土地・戸建・マンション・アパート・その他(　　)	
		土地	面積(　　)㎡ (　　)坪
		戸建	土地(　　)㎡ (　　)坪 建物(　　)㎡ (　　)坪
		マンション	専有(　　)㎡ (　　)坪 マンション名称(　　) (　　)階建の(　　)階
	築年	昭和・平成(　　)年築	
	間取り	(　　)K・DK・LDK	
	構造	木造・鉄骨・RC・SRC・その他(　　)	
	ご売却予定	早急・3ヵ月以内・半年以内・1年以内・その他(　　)	
	ご売却希望価格	(　　)万円位	
	備考		

※個人情報取扱について／弊社では不動産売買に係わる業務に必要な範囲内で利用致します。

FAX:0569-21-0209