

ご売却希望の不動産について

※わかる所を可能な限りご記入ください

相談内容	<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 建物(戸建住宅) <input type="checkbox"/> 建物(共同住宅) <input type="checkbox"/> その他		
	ご相談内容(何でもご記入ください)		
土地について	面 積	※面積はだいたい結構です m ² または 坪	
建物について	築年数	築 年	建築会社
	床面積	延床面積 m ²	[1階面積 2階面積 m ² m ² m ²]
売却希望地住所	〒		
売却時期	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上		

※お客様についてご記入ください

フリガナ	
お名前	
居住地	〒
電話番号	
携帯電話	
FAX番号	
メールアドレス	@

FAXはこちらまで ⇨

048-580-5799

ご記入ありがとうございます。後ほど担当者からご連絡させていただきます。