



ご売却相談カード

24時間受付

【お客様用】

わかる部分をご記入の上、FAX又はご連絡下さい。

フリガナ ----- ■お名前	※異なる場合 ----- ■ご所有者 続柄 ( )
■ご住所	
■ご連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ( ) - <input type="checkbox"/> お電話 ( ) - <input type="checkbox"/> F A X ( ) -	
■メールアドレス @	
■ご連絡方法 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ( )	
■ご都合の良い時間帯 <input type="checkbox"/> 時 ~ 時頃 <input type="checkbox"/> 曜日 (      曜日) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

ご売却の不動産について

■所在地 <input type="checkbox"/> 住所と同じ
■物件 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション (マンション名 ) <input type="checkbox"/> その他
■広さ <input type="checkbox"/> 土地面積      m <sup>2</sup> /坪 <input type="checkbox"/> 建物面積      m <sup>2</sup> /坪 <input type="checkbox"/> 築年数      年      ヶ月
■ご売却予定 <input type="checkbox"/> 早急 <input type="checkbox"/> 3ヵ月後 <input type="checkbox"/> 6ヵ月後 <input type="checkbox"/> H      年      月頃 <input type="checkbox"/> 特になし

査定について

ご記入年月日

<input type="checkbox"/> 簡易査定 <input type="checkbox"/> 訪問査定 <input type="checkbox"/> 買い取り査定	平成      年      月      日
---	-------------------------

他の業者様へのご依頼の有無 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り    一般・専任・専属 (会社名 )
--



ご記入いただき  
ありがとうございます  
ご縁を大切に  
がんばります

ひとりひとつを大切に

土日・祭日営業 (株) あさひ企画

お問い合わせ ☎055-988-5210

〒411-0943 静岡県駿東郡長泉町下土狩1291-1  
 不動産業 県知事(3)第11412号

