

# FAX 査定ご相談シート

下記で記入のうえ FAXにて送付願います。

## 1 ご売却物件・リノベーション問い合わせについて

種 別	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> その他 ( )
所 在 地	
マンション名	
面 積	建物(専有) m <sup>2</sup> ・坪
築 年 数	平成・昭和 年 月 間取り K・DK・LDK
ご売却時期	<input type="checkbox"/> 早急に <input type="checkbox"/> 2～3ヶ月後位 <input type="checkbox"/> 半年後位 <input type="checkbox"/> 未定

## 2 お客様について

フリガナ	
お 名 前	
ご 住 所	
ご 家 族	人 年 齡 歳
お 電 話	F A X
E-mail	

※上記よりご返送いただきました、お客様の個人情報に基づき、  
当社は不動産のご売却またはご購入に関する情報およびサービスの提供をさせていただきます。

**FAX:03-3227-8628**