

FAX・不動産査定・売却の相談シート（無料）

住いる不動産 宛 FAX 0957-52-9060

★この画面を印刷してFAXでお送りください。

電話にて又はご来店の方も、できるだけ 下記内容をお知らせください。

基本情報*マークの部分は必須項目です、必ず記入してください。

*フリガナ	
*お名前	
年齢	
性別	男性 <input type="checkbox"/> ・ 女性 <input type="checkbox"/>
*現住所	
*電話番号(又は携帯電話)	
FAX番号	
MailアドレスなるべくEメールアドレスをお願いします	
ご職業	
*ご連絡可能な時間帯	
*売却の相談・査定依頼・買取の区別	売却相談(全般的な事) <input type="checkbox"/> ・ 査定依頼 <input type="checkbox"/> ・ 買取りの相談 <input type="checkbox"/> (重複可)

売却予定の物件の概要

売却・査定依頼は原則 長崎県大村市内の物件に限らせて頂きます。

*売却物件の種別	<input type="checkbox"/> 土地のみ ・ <input type="checkbox"/> 土地+建物(中古売家など) ・ <input type="checkbox"/> その他
*物件所在地(大村市内のみ)	<input type="checkbox"/> ご本人住所と同じ ・ <input type="checkbox"/> 違う時()
*物件の所有者(名義)	<input type="checkbox"/> 依頼人ご本人 ・ <input type="checkbox"/> 違う時()
*土地面積・合計	m ² または 坪
*建物面積・合計	m ² または 坪
*建物の新築年月	昭和・平成・西暦 年 月 または、新築後 年 経過
*間取り	(例)・・・1階 和8・和6・LDK12 2階 洋6・洋6・納戸4.5
売却希望時期	年 月 頃までに ・ 特に急がない
*売却希望価格(万円)	<input type="checkbox"/> 未定 ・ 万円
住宅ローン・借入先名	
住宅ローンなど残高概算	万円 ・ ローンが数件の場合はその合計残高
その他、ご希望ご質問など ありましたら記載してください。	

*マークの部分は必須項目です、必ず記入してください。

査定と売却依頼のご注意

大村市内であっても「物件」或いは「条件」によっては査定や売却依頼をお受け出来ない事もありますのでご了承ください

個人情報保護方針