

FAX任意売却問合せ

FAX 072 - 224 - 1052

ご 依 頼 者	所在地	
	お名前	
	T E L	
	F A X	
	M A I L	

お分かりになる範囲にて下記にご記入願います。

なお、頂いた情報につきましては、弊社のみ情報とし、外部へは一切漏洩致しません。

物件種別	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 戸建	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> その他
所在地				
住居表示				
土地面積 (マンションの場合は不要)				m ²
建物面積	1F	2F	(F)	延床
	m ²	m ²	m ²	m ²
建築年月		年	月	築
その他 (マンション名等)				

希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 郵送
その他ご要望 ご希望など				

[ブラウザの印刷ボタンより印刷しご記入の上FAX願います。]

まずはお気軽にFAX願います。弊社より連絡させていただきます。