dTs不動産無料相談会

不動産ご売却・ご相談シート

下記のアンケートにご記入の上、FAXにてお送り下さい。

●ご相談内容についてお選び下さい。（複数選択可）

□所有不動産の査定をして欲しい　　□所有不動産の売却をしたい

□相続対策について詳しく知りたい　　□所有不動産の有効活用について

■その他、ご要望・ご相談内容などございましたら、ご記入下さい。

●ご相談物件についてご記入下さい。

種　別	□土地　□一棟ビル　□一棟マンション　□一棟アパート □戸建　□区分所有マンション（1室）　□その他（　　）
対象不動産の所在地	
面　積	土地面積　　㎡・　　坪　　間取り：（　　）DK・（　　）LDK 建物面積　　㎡・　　坪
売却希望価格	万円

●ご相談者様のご連絡先をご記入下さい。

フリガナ お名前	（ご年齢　　歳）
ご住所	〒
お電話	FAX　　（　　） 携帯電話　　（　　）

●ご相談のきっかけについてお聞かせ下さい。

ご相談の きっかけ	店頭広告　・　看板　・インターネット・チラシ・新聞広告・通りがかり 紹介（紹介者名　　様）　・その他（　　）

FAX　052－701－3226

●ご相談者様から頂いた個人情報は、ご相談者様からのご依頼またはお問合せに対し、当会がお応えする為に活用させて頂くものであり、事前にご相談者様のご承諾なしに第三者への提供その他の目的に利用することはありません。

ｄＴｓ不動産無料相談会　個人情報管理責任者　鈴木正輝