

(購入)

不動産購入相談受付票

(来店・電話)

整理番号
顧客名
取扱者名

TEL

受付日	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分
(フリガナ) お名前	(法人の場合は不要) <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 年令 歳
ご住所	(〒 -) TEL - - FAX - - ご職業
購入物件の種別	<input type="checkbox"/> 土地のみ購入 <input type="checkbox"/> 建物の購入 <input type="checkbox"/> 土地・建物購入(新築) <input type="checkbox"/> 中古住宅購入 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他()
購入の理由	
ご相談内容	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 店舗用 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗 <input type="checkbox"/> アパート・マンション用 <input type="checkbox"/> 事務所用 <input type="checkbox"/> 倉庫用 <input type="checkbox"/> 資財置場 <input type="checkbox"/> とりあえず将来のために <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 工場用 <input type="checkbox"/> 大型事業用 <input type="checkbox"/> 病院用 <input type="checkbox"/> その他()
買主名	<input type="checkbox"/> 相談者本人 <input type="checkbox"/> 夫、妻、父、母、子 <input type="checkbox"/> その他(氏名)
現地訪問できる日時	日 曜日 日 曜日 午前・午後 時頃
ご来店の動機	<input type="checkbox"/> () 氏の紹介 <input type="checkbox"/> 当社の広告 <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> その他()
希望条件	土地(面積)約 . 坪(約 坪) その他() 建物(面積)約 . 坪(約 坪) その他() 購入価格(¥)内→土地(¥)建物(¥) { 自己資金(¥) { 借入/銀行(¥) 父母より(¥) その他()
建築物に関する項目	
家族構成	
希望地域と理由	(具体的に、別紙地図上に印のこと)
購入時期とその理由	
その他	

※上記の条件にて申し込みいたします。
住所

申込人
氏名

印