



(社)全国宅地建物取引業保証協会会員(社)東京都宅地建物取引業協会会員東京知事(8)第49954号

F	AX・郵送によ	るご相談も受付けております。	、下記の欄に可能な	部分をご記入の上	<u>-</u> 、お送りください。
	AX·郵道	医無料ご相	談·查定法	シート	秘密厳守
	お名前	フリガナ	び 連絡先 お 電話番号	_	_
の石則			FAX 番号	_	_
	ご住所				
E-Mail					
ご所有の不動産の種類	戸建・土地	土地面積: ㎡	・坪	建延面積:	m [*] ・坪
		間取り:		築年数:	年
	アパート マンション	建物名:		部屋番号:	号
		間取り:		専有面積:	m
	その他				
ご所有の不動産の 所在地					
ご売却希望価格		万円	ご売却希望時期	1,早急に 2,()頃まで
ご売却希望条件					
ご質問・ご要望					

