

任意売却相談デスク

【FAX相談シート】

🏠 FAX : 045-325-9018

(ご記入日) 年 月 日

お名前	(ふりがな)	TEL/FAX(兼・無)
	(歳)	携帯 メールアドレス
現住所	〒	
連絡方法	電話 ・ メール ・ FAX (希望される連絡方法に○をつけてください。複数選択可) 電話の方は、希望される連絡の時間帯 ()	

わかる範囲でご記入下さい↓↓

物件住所	〒 現住所と違う場合のみご記入下さい						
最寄駅	線	駅(バス or 徒歩)	分	(バス停名)	徒歩 分		
公簿上所在地 (地番)	↓物件住所とは住居表示、公簿上所在地とは登記簿に記入されている住居表示			購入時期	年 月		
				築年月	年 月		
				購入価格	万円		
戸建	土地:	(㎡/坪)	建物:	(㎡/坪)	(間取り) DK		
	全面道路幅:	m	土地の間口:	m	LDK		
マンション	(マンション名)	(専有面積)	号室	㎡	(間取り) DK LDK		
借入状況	(契約者)		(借入金融機関名)		(ローン残額)	(返済額)	(遅滞月数)
	住宅ローン	(続柄) 主人・妻	連帯保証人/連帯債務 ()		借入時 万円	(月々) 約 万円	分より
					現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
		(続柄) 主人・妻	連帯保証人/連帯債務 ()		借入時 万円	(月々) 約 万円	月分より
					現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
				借入時 万円	(月々) 約 万円	月分より	
				現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月	
	税金	固定資産税 国保・その他税金 ()		年額 円	滞納合計 円	年分より	
	一般債務			万円	(月々) 円(ホ-入)	円	
				万円	(月々) 円(ホ-入)	円	
		万円	(月々) 円(ホ-入)	円			
現状	物件住所へお住まいの方:						
	(該当欄にチェックしてください)						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ご相談の内容(大筋で構いませんが記入しきれない場合は、別紙にご記入をお願い致します)							

ご記入ありがとうございました。FAX確認後、ご連絡させていただきます。翌日中に連絡がない場合は、恐れ入りますが再度ご連絡をお願いします。