売買物件リクエスト

下記にご記入の上、FAXして下さい。
※印は必須記入項目です。

お名前※	(ふりがな)	TEL※	(　　)　　－
		FAX	(　　)　　－
	(　歳)	携帯	(　　)　　－
現住所※	〒	e-mail	@
		連絡が取れる時間帯※	:　～　:
			:　～　:
勤務先		TEL	
家族構成	父・母・夫・妻・子ども（男　　人）（女　　人）　　計　　名		

○ご希望の条件

1. 物件	□土地　□戸建住宅　□マンション　□その他（　　）			
2. 地域	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
3. 学区	小学校		中学校	
4. 土地	面積	㎡（　　坪）～　　㎡（　　坪）		
5. 建物	延床面積	㎡（　　坪）～　　㎡（　　坪）		
6. 間取り	DK～　　DK			
7. 駐車場	□ 不問　□ 要（台数　　台）			
8. 取得希望日	年　　月　　日			
9. 予算	万円～　　万円			
10. その他のご希望条件				

FAX送付先：0193－21－2130