

## ご相談・お問い合わせ

お名前	例)山田 例)花子		
フリガナ	例)ヤマダ 例)ハナコ		
郵便番号	例)1234567		
ご住所	都道府県	市区町村	丁目番地
メールアドレス			
電話番号			
FAX番号			
ご希望の連絡方法	<input type="radio"/> メール	<input type="radio"/> 電話	<input type="radio"/> FAX
ご要件	<input type="radio"/> 売却のご相談	<input type="radio"/> ご購入のご相談	<input type="radio"/> その他( )
物件種別	<input type="radio"/> マンション/アパート	<input type="radio"/> ビル	<input type="radio"/> その他( )
物件所在地	※売却ご希望の場合:ご自宅のご住所と異なる場合、ご記入ください ※購入ご希望の場合:エリアをご記入ください		
売却時期	<input type="radio"/> すぐに	<input type="radio"/> 3ヶ月以内	<input type="radio"/> 6ヶ月以内 <input type="radio"/> 未定
お問合せ内容	※ご要望・ご相談内容などをご記入ください。(収入希望額等) ※売却ご希望の場合、土地建物の面積・築年数等わかる範囲でご記入ください		



**株式会社 新日本コンサルティング**

〒151-0072

東京都渋谷区幡ヶ谷2-20-10 キュアーレYMD5F

TEL:03-5354-8387

FAX:03-5354-8388