

お客様相談・依頼ヒアリングシート（募集・管理用）

依頼日 年 月 日

ディー・アドバイザーズ株式会社

担当

納戸浩一

ご 相 談 者 様	氏名		性別		生年月日		年齢	
	ご住所							
	自宅電話		携帯					
	メール		その他					

勤 務 先	会社名		職種・役職	
	ご住所		電話	

対 象 物 件	物件名							
	住所〒							
	種別	<input type="checkbox"/> 区分マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 1棟ビル <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> その他()						

依 頼 詳 細 ・ 希 望 等	<p>(ご依頼ならびに建物賃貸契約代理委託契約締結時に必要なもの)</p> <p>※『物件資料』の作成のため、必要な情報提供をお願いしております。</p> <p><input type="checkbox"/>パンフレット等(物件詳細)</p> <p><input type="checkbox"/>土地・建物の謄本(法務局)</p> <p><input type="checkbox"/>設備等の保守関連</p> <p><input type="checkbox"/>ご本人確認(免許証・パスポート等) <input type="checkbox"/>ご印鑑(認印) <input type="checkbox"/>委任状</p>
--------------------------------------	--

