

お客様相談・依頼ヒアリングシート(買事業用)

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 本 人 様	氏名		性別		生年月日		年齢	
	ご住所							
	自宅電話		携帯					
	メールアドレス		その他					

勤 務 先	会社名		勤続年数		部署/役職	/
	ご住所				電話	

依 頼 詳 細 ・ 希 望 等	◆今回のお探しの地域・場所(交通・校区)についてお聞かせ下さい◆	
	◆タイプについてお聞かせ下さい◆	
	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 1棟アパート <input type="checkbox"/> 1棟マンション <input type="checkbox"/> オフィスビル <input type="checkbox"/> その他()	
	◆広さ、面積・間取り・タイプ等についてお聞かせ下さい◆	
	◆ご希望の設備・駐車場の有無・ペット・こだわりについてお聞かせ下さい◆	
	◆具体的な購入希望日やおおよその期日についてお聞かせ下さい◆	
	◆今回の購入資金のご計画についてお聞かせ下さい。	
	<input type="checkbox"/> 購入金額予算計 ()万円 <input type="checkbox"/> ローン予定銀行・支店() 内訳 自己資金 ()万円 <input type="checkbox"/> ローン事前仮審査() ローン ()万円 備考 諸費用について 物件価格以外に仲介手数料・登記費用・銀行ローン費用が必要です。	
その他		

