

リクエストシート（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>※ご依頼時は以下をお願いしております。</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/>ご本人確認(免許証・パスポート、マイナンバー等)</td><td><input type="checkbox"/>パンフレット等(物件概要のわかるもの)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>ご印鑑</td><td><input type="checkbox"/>土地・建物謄本等</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>代理人の場合は委任状</td><td><input type="checkbox"/>既存ビルメンテナンスの概要</td></tr></table> | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ご本人確認(免許証・パスポート、マイナンバー等) | <input type="checkbox"/> パンフレット等(物件概要のわかるもの) | <input type="checkbox"/> ご印鑑 | <input type="checkbox"/> 土地・建物謄本等 | <input type="checkbox"/> 代理人の場合は委任状 |
| <input type="checkbox"/> ご本人確認(免許証・パスポート、マイナンバー等) | <input type="checkbox"/> パンフレット等(物件概要のわかるもの) | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ご印鑑 | <input type="checkbox"/> 土地・建物謄本等 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 代理人の場合は委任状 | <input type="checkbox"/> 既存ビルメンテナンスの概要 | | | | | | | | | | | | |

