

不動産相談受付票

お名前		男・女	TEL				
ご住所			FAX				
相談 希望 日時	第1希望	月	日	時	分～	時	分
	第2希望	月	日	時	分～	時	分
	第3希望	月	日	時	分～	時	分
相談場所等	電話(相談者→弊所)			弊所打合せ室			
相談内容							
物件所在地	地番						
	住所						
[相談内容の概要]							