



ご相談シート

下記の事項に関して、秘密を守ることをお約束致します。

※記入したくない項目については、空欄のままで結構です。（携帯番号のみのご記入でも可）

フリガナ
お名前

ご住所 〒

TEL 携帯電話

ご連絡先 FAX E-mail

ご連絡方法 自宅・携帯・FAX・E-mail ご連絡希望時間帯

物件所在地

建物 ■ 戸建て / マンション ■ マンション名称：
■ 駐車場 有 / 無 ■ 築年数 年 ■ 間取：

面積 土地 m² (約 坪)
建物 m² (約 坪)
マンション専有面積 m² (約 坪)

ローン残債額	万円	月々返済額	円	滞納月数	ヶ月
借入金	() 社	万円 () 社	万円 () 社		万円
	() 社	万円 () 社			万円

【ご相談内容】

FAX 宛先 03-3568-0766

 **明誠商事株式会社**
 MEISEI SYOJI
 〒105-0001
 東京都港区虎ノ門2-2-5 共同通信会館
 TEL. 03-3568-1771 FAX. 03-3568-0766