

居抜き店舗・簡易査定依頼シート(FAXお申込み用)



この度は『居抜き店舗・簡易査定依頼シート』をダウンロード頂きまして誠にありがとうございます

下記の欄に記入 または □にチェックしFAX番号 **03-6416-1506** までご送信ください

● ご売却物件について

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

査定依頼について	<input type="checkbox"/> 今回初めて査定の依頼をする <input type="checkbox"/> 現在他社様に査定を依頼しており、併せて当社にも依頼したい その他(_____)																								
店舗所在地	〒 _____ - _____ _____ 都 _____ 区 _____ 県 _____ 市 _____																								
業種	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 居酒屋</td> <td><input type="checkbox"/> 和食・寿司</td> <td><input type="checkbox"/> 焼き鳥</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> うどん・そば</td> <td><input type="checkbox"/> 焼肉・韓国</td> <td><input type="checkbox"/> 多国籍</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 鉄板焼き</td> <td><input type="checkbox"/> 中華</td> <td><input type="checkbox"/> ラーメン</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 洋食</td> <td><input type="checkbox"/> イタリアン</td> <td><input type="checkbox"/> フレンチ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> カフェ・喫茶店</td> <td><input type="checkbox"/> ダイニングバー</td> <td><input type="checkbox"/> バー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> バル・立ち飲み</td> <td><input type="checkbox"/> テイクアウト</td> <td><input type="checkbox"/> クラブ・キャバクラ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> スナック・パブ</td> <td><input type="checkbox"/> 美容室</td> <td><input type="checkbox"/> エステ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 整体・マッサージ</td> <td><input type="checkbox"/> 物販</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 居酒屋	<input type="checkbox"/> 和食・寿司	<input type="checkbox"/> 焼き鳥	<input type="checkbox"/> うどん・そば	<input type="checkbox"/> 焼肉・韓国	<input type="checkbox"/> 多国籍	<input type="checkbox"/> 鉄板焼き	<input type="checkbox"/> 中華	<input type="checkbox"/> ラーメン	<input type="checkbox"/> 洋食	<input type="checkbox"/> イタリアン	<input type="checkbox"/> フレンチ	<input type="checkbox"/> カフェ・喫茶店	<input type="checkbox"/> ダイニングバー	<input type="checkbox"/> バー	<input type="checkbox"/> バル・立ち飲み	<input type="checkbox"/> テイクアウト	<input type="checkbox"/> クラブ・キャバクラ	<input type="checkbox"/> スナック・パブ	<input type="checkbox"/> 美容室	<input type="checkbox"/> エステ	<input type="checkbox"/> 整体・マッサージ	<input type="checkbox"/> 物販	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 居酒屋	<input type="checkbox"/> 和食・寿司	<input type="checkbox"/> 焼き鳥																							
<input type="checkbox"/> うどん・そば	<input type="checkbox"/> 焼肉・韓国	<input type="checkbox"/> 多国籍																							
<input type="checkbox"/> 鉄板焼き	<input type="checkbox"/> 中華	<input type="checkbox"/> ラーメン																							
<input type="checkbox"/> 洋食	<input type="checkbox"/> イタリアン	<input type="checkbox"/> フレンチ																							
<input type="checkbox"/> カフェ・喫茶店	<input type="checkbox"/> ダイニングバー	<input type="checkbox"/> バー																							
<input type="checkbox"/> バル・立ち飲み	<input type="checkbox"/> テイクアウト	<input type="checkbox"/> クラブ・キャバクラ																							
<input type="checkbox"/> スナック・パブ	<input type="checkbox"/> 美容室	<input type="checkbox"/> エステ																							
<input type="checkbox"/> 整体・マッサージ	<input type="checkbox"/> 物販	<input type="checkbox"/> その他																							
物件概要	◆物件名: _____ ◆広さ: _____ m ² _____ 坪 ◆所在階数: _____ 階 専用階段 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ◆営業年数: _____ 年 ◆ご売却予定時期: <input type="checkbox"/> 至急 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上 ◆ご売却理由: <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 撤退 ◆ご売却希望価格: _____ 万円くらい																								
間取り	間取りのイメージをフリーハンドで記載願います、主要設備も記載してください(任意)																								

● お客様情報

フリガナ			
氏名			
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	

● その他ご希望等ございましたらお書きください