

# 不動産相談票

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

令和 年 月 日

<メールの場合>portal@nagoyasogo.jp <FAXの場合>0586-64-6882 担当事務員:

弁護士:

フリガナ				生年月日	<input type="checkbox"/> 男
お名前				年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒				
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX)	(メールアドレス)		
経営されている事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経営形態	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 会社等法人	商号 屋号	
その他の連絡先	氏名 あなたとの関係 (TEL)				
ご希望の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ( )				

ご相談される不動産について	土地	(所在地)	
		(所有者)	
	建物	(所在地)	
		(所有者)	
ご相談の種類	<input type="checkbox"/> 売買・賃貸借契約	<input type="checkbox"/> 賃料回収・明渡し	<input type="checkbox"/> 有効活用・相続
	<input type="checkbox"/> 税金	<input type="checkbox"/> 登記	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
具体的なご相談内容			

可能であればご相談時にお持ちください

- ・固定資産評価証明書
- ・権利証
- ・不動産登記事項証明書