任意売却相談 FAX専用用紙

24時間受付

「※」は必須項目です。

物件種別	口土地 口戸建て ロマンション 口その他()
物件所在地	※建物名や棟番号・部屋番号までご訂	己入ください。		
土地面積	()□㎡ □坪	建物面積	()□㎡□坪
築年月	□昭和 □平成()年	間取り		
ご状況※ (複数回答可)	□滞納前 □滞納1~4ヶ月 □債権者(金融機関など)から督促状が届いた □債権者(金融機関など)から一括弁済の通知が届いた □裁判所から競売開始決定通知が届いた □裁判所の執行官が家の写真を撮りに来た □その他()			
ご相談者※	□借入者本人 □保証人 □その他()
ローン借入先		ローン残債	約	万円
ご相談内容				
フリガナ お名前※		電話番号※		
性別※	口男性 口女性	年齢※		歳
ご住所※	※物件所在地と異なる場合のみご記入ください。			
メール アドレス※				
ご希望連絡 方法※	ロメール 口電話 口来店希望			
来店希望日時※	※来店希望の方のみ	ご希望連絡 時間帯		

7©KAT 株式会社東海不動産

〒410-0312沼津市原118番地 TEL: 055-968-6336

FAX:055-968-6337