

# 任意売却デスク 【FAX相談シート】

🏠 FAX : 03-6869-7733

(ご記入日) 年 月 日

お名前	(ふりがな)	TEL/FAX(兼・無)
	( 歳)	携帯 メールアドレス
現住所	〒	
連絡方法	電話 ・ メール ・ FAX (希望される連絡方法に○をつけてください。複数選択可) 電話の方は、希望される連絡の時間帯 ( )	

わかる範囲でご記入下さい↓↓

物件住所	〒 現住所と違う場合のみご記入下さい					
最寄駅	線	駅 (バス or 徒歩)	分	(バス停名)	徒歩 分	
公簿上所在地 (地番)	↓物件住所とは住居表示、公簿上所在地とは登記簿に記入されている住居表示			購入時期	年 月	
				築年月	年 月	
				購入価格	万円	
戸建	土地 :	(㎡/坪)	建物 :	(㎡/坪)	(間取り) DK	
	全面道路幅 :	m	土地の間口 :	m	LDK	
マンション	(マンション名)	(専有面積)		号室	(間取り) DK LDK	
借入状況	(契約者)	(借入金融機関名)	(ローン残額)	(返済額)	(遅滞月数)	
	住宅ローン	(続柄) 主人・妻	連帯保証人/連帯債務 ( )	借入時 万円	(月々) 約 万円	分より
				現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
		(続柄) 主人・妻	連帯保証人/連帯債務 ( )	借入時 万円	(月々) 約 万円	月分より
				現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
	税金	固定資産税 国保・その他税金 ( )	年額	円	滞納合計	円
					滞納合計	円
	一般債務			万円	(月々)	円(ホ-入) 円
				万円	(月々)	円(ホ-入) 円
				万円	(月々)	円(ホ-入) 円
現状	物件住所へお住まいの方 :					
	(該当欄にチェックしてください)					
	<input type="checkbox"/> 自己破産した	<input type="checkbox"/> 破産申立て中	<input type="checkbox"/> 離婚した	<input type="checkbox"/> 離婚協議中	<input type="checkbox"/> 別居中	
	<input type="checkbox"/> 担保不動産競売開始決定が届いた	<input type="checkbox"/> 破産検附中	<input type="checkbox"/> 現況調査がきた	<input type="checkbox"/> 病気入院中	<input type="checkbox"/> 病気通院中	
				<input type="checkbox"/> 担保不動産期間入札の通知書が届いた	<input type="checkbox"/> 賃貸中	
					<input type="checkbox"/> 転職した	
					<input type="checkbox"/> 仮差押された	
ご相談の内容 (大筋で構いませんが記入しきれない場合は、別紙にご記入をお願い致します)						

ご記入ありがとうございました。FAX確認後、ご連絡させていただきます。翌日中に連絡がない場合は、恐れ入りますが再度ご連絡をお願いします。