

任意売却相談デスク

< ご相談シート > FAX : 072-948-7802

運営会社: 株式会社エルライフ 電話0120-802-001

(ご記入日) H 年 月 日

相談者 氏名①	(ふりがな) (歳)	TEL/FAX(兼・無) 携帯 メールアドレス			
現住所	〒				
相談者 氏名②	(ふりがな) (歳)	TEL/FAX(兼・無) 携帯 メールアドレス			
現住所	〒				
物件住所	〒				
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)		購入時期 年 月 購入価格 万円			
↑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		(築約 年)			
戸建	土地: (m ² /坪)	建物: (m ² /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) (間取り) DK			
	号室 m ²	LDK			
借入状況	(契約者名)	(借入先)	(ローン残額)	(返済額)	(遅滞月数)
	(続柄)	(連帯保証/債務) 有/無	借入時 万円	(月々) 約 万円	H / 分より
			現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
	(続柄)	(連帯保証/債務) 有/無	借入時 万円	(月々) 約 万円	H / 分より
			現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
	(続柄)	(連帯保証/債務) 有/無	借入時 万円	(月々) 約 万円	H / 分より
			現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月
(続柄)	(連帯保証/債務) 有/無	借入時 万円	(月々) 約 万円	H / 分より	
		現在 万円	(ホ-入) 約 万円	ヶ月	
一般債務		万円	(月々) 円(ホ-入)	円	
現状	物件住所へお住まいの方: 本人, 夫, 妻, 子(人), 父, 母, 義父, 義母, その他(人), 空家				
	(該当欄にチェックしてください)				
	<input type="checkbox"/> 離婚した	<input type="checkbox"/> 離婚協議中	<input type="checkbox"/> 別居中	<input type="checkbox"/> 賃貸中	
	<input type="checkbox"/> 自己破産した	<input type="checkbox"/> 破産検討中	<input type="checkbox"/> 病気入院中	<input type="checkbox"/> 病気通院中	<input type="checkbox"/> 転職した
	<input type="checkbox"/> 破産申立て中	<input type="checkbox"/> 現況調査がきた	<input type="checkbox"/> 担保不動産期間入札の通知書が届いた	<input type="checkbox"/> 仮差押された	
	<input type="checkbox"/> 担保不動産競売開始決定が届いた				
ご相談の内容 (大筋で構いません)					

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。お急ぎの方は、0120-802-001 までご連絡をお願いします。