FAX24時間
受付

依頼者ご相談シート

FAX 0120-746-316
TEL 0120-316-746
株式会社MSプランニング

※わからない項目・記入したくない項目については、空欄のままで結構です。 (ご記入日)H 年 月 日
※下記の事柄について、秘密を守ることをお約束いたします。 ↓連絡が取れる時間帯

氏名	(ふりがな)	TEL/FAX(兼・無)	: ～ :
		携帯	: ～ :
現住所	〒		
公簿上所在地(地番)		購入時期 年 月	
		購入価格 万円	
↑公簿上所在地とは登記簿に記入されている所在地			
戸建	土 地: (㎡/坪)	建 物: (㎡/坪)	(間取り) DK LDK
マンション	(マンション名)	(専有面積) ㎡	(間取り) DK LDK

借入状況

	(契約者名)	(借入先)	(ローン残額)	
住宅関連	(続柄)		万円	
	(続柄)		万円	
	(続柄)		万円	
	(続柄)		万円	
住宅以外	(契約者名)	(借入先)	(ローン残額)	
			万円	
			万円	月額返済額 万円
			万円	
			万円	遅延月数 ヶ月

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),

(該当欄にチェックしてください)

- ☐ 自己破産した
- ☐ 破産申立て中
- ☐ 破産検討中
- ☐ 破産協議中
- ☐ 病気入院中
- ☐ 病気通院中
- ☐ 担保不動産競売開始決定が届いた
- ☐ 担保不動産期間入札の通知書が届いた
- ☐ 離婚した
- ☐ 離婚協議中
- ☐ 別居中
- ☐ 賃貸中

ご相談の内容

受付: