

有料老人ホーム限定売却お問い合わせシート

ご相談内容(ジャンル)	有料老人ホームの売却を検討している
御社名(必須)	
ご担当者氏名 (必須)	
都道府県(必須)	
所在地1(市区まで) (必須)	
所在地2(番地まで)	
メールアドレス(必須)	
電話番号(必須)	
ご連絡に都合の良い時間帯、ご連絡先	
売りたい物件の住所 (都道府県)(必須)	
売りたい物件の名称 (必須)	
土地面積	平米
建物面積/専有面積	平米
築年数	
ご相談内容(必須)	