

# 見積もり依頼シート

店舗一戸建用

IBN ホールディングス 行き

所在地	〒 -	区 市 郡	
連絡先	〒 -	区 市 郡	棟室 まで
お名前			
連絡方法	電話		優先順位
	携帯		
	FAX		
	メール		
物件種別判定			
柱	<u>コンクリート</u> <u>鉄骨・重量鉄骨</u> <u>木</u> <u>2×4構造</u> その他（混合など詳しくお書き下さい）		
築年月	それ以前 ・ 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成      年      月築		
専有面積	_____ m <sup>2</sup> フロア全部の面積	階数	_____ 階建て
使用頻度	ほとんど放りっぱなし      年 1、2 回掃除する程度 現在賃貸入居者を仲介業者等に募集している		
必要保険金額	参考までにお聞きします _____ 万円      or      _____ 万円	必要保険金額は構造や面積により ご要望に添わないこともあります のであらかじめご了承下さい。	
店舗の内容	事務所      倉庫      工場 <u>住居部分</u> 有 ・ 無      必ずチェック その他（具体的にお書き下さい： 屋、ｽｯｸなど）		
その他ご要望（火災保険以外でもかまいません）			

FAX 079 - 456 - 0882