

見積もり依頼シート

共同住宅・共同店舗用

IBNホルディングス 行き

所在地	〒 -	区 市 郡			棟室 まで
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 ²		階数	_____ 階建て	
			一棟の戸数	_____ 戸	
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