【購入ヒアリングシート (Step 1)】
■ お名前(漢字/ふりがな):
■ ご連絡先(メール・電話):
■ ご相談方法: □来店 □オンライン □電話
■ 同席者(ご家族等): 人 (大人: 人、子供: 人)
■ ご希望の入居時期(目安): 年 月ごろ
【1.エリア (第 1 候補/第 2 候補と駅徒歩)】 第 1 候補エリア: 区 、 駅徒歩 分以内 第 2 候補エリア: 区 、 駅徒歩 分以内 備考 (沿線・駅指定など):
【2. 予算感】 総予算(上限): 万円 自己資金: 万円 月々支払いイメージ: 万円 ※住宅ローン事前審査: □未実施 □承認済 □相談から
【3. 広さ・間取り】 専有面積(最低ライン): m <sup>2</sup> 理想: m <sup>2</sup> 間取り(3LDK~等):
【4. 建物・築年数・状態】 築年数:□新耐震の範囲 □築年数こだわらない(リノベ可) □その他: 陸数:□低層 □中層 □喜層                 □春届 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

## 【5. 物件タイプ】

方角:□南□東□西□北(希望があれば)

□マンション (新築/中古) □戸建て (新築/中古) □土地 (建築条件:有/無) 備考:

【6. 必須条件(ペット・駐車場・学区 等)】	
ペット: □可必須 □不可でも可	
駐車場: □必要( 台) □不要	
学区/通学:	
その他(バリアフリー・リフォーム希望など):	
【7. 優先順位(Must/Better/If)】	
Must(絶対条件):	
D ( ~	
Better (できれば):	
If (あるとうれしい):	
【8. 見学可能な曜日・時間帯(目安)】	
曜日: 時間帯:	
【9. 連絡方法の希望】	1
□電話 □メール	<b>,</b>
□LINE LINE	
□ 特に指定なし	
メモ欄:	Ī
※個人情報はご相談対応の目的のみに利用し、適切に管理したします	



## 株式会社ファインエステート

横浜市中区住吉町 4 丁目 49 みなとビル 402 号 TEL: 045-307-4907 / FAX: 045-307-4908