



不動産売却チェックシート

ご記入日 年 月 日

お名前		お電話番号	
-----	--	-------	--

No	ご質問	ご回答
Q1	今回、ご売却をされるのは初めてですか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q2	ご売却の理由をお聞かせください。	
Q3	ご売却になりたい所在地(マンションの場合、マンション名)をお聞かせください。	
Q4	ご売却のご希望時期があればお聞かせください。	
Q5	ご売却のご希望金額があればお聞かせください。	円
Q6	ローンでご購入の場合、残額はいくらですか？	約 円
Q7	土地や建物の図面はございますか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q8	リフォームをされている場合、その場所や箇所をお教えてください。	
Q9	リフォームをされている場合、どのくらいの金額でしたか？	約 円
Q10	リフォームをされている場合、その時の図面や契約書はお持ちですか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q11	ご売却ご希望の物件がマンションの場合、管理規約書はございますか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q12	ご売却ご希望の物件がマンションの場合、新築時のパンフレットをお持ちですか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q13	現在は、そのご売却をお考えの物件にお住まいですか？	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Q14	ご売却ご希望の物件において、ご自身で良いと思われる点は、どこですか？(複数記述可)	
Q15	ご売却ご希望の物件において、ご自身でマイナスポイントと思われる点があれば、それは何ですか？(複数記述可)	