

意向確認シート【賃貸希望】

令和 年 月 日

フリガナ 氏名			
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生	性別 男・女
現住所	〒		
連絡先	TEL	(自宅) — — (携帯) — —	
	FAX	— —	
	MAIL	※鳥取県宅地建物取引業協会から物件情報が配信されます。	
同居予定家族の 構成・人数	(大人) 名	(子ども) 名	合計 名

【賃貸物件をご希望の場合】

希望する地区	<input type="checkbox"/> 境港市内全域 <input type="checkbox"/> その他 ()
希望する物件	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 ()
賃料	下限 万円 ~ 上限 万円 <input type="checkbox"/> 管理費・共益費・駐車場料金を含む <input type="checkbox"/> 礼金なし <input type="checkbox"/> 更新料なし
間取り	<input type="checkbox"/> 1R <input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 1LDK <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 2LDK <input type="checkbox"/> 3K <input type="checkbox"/> 3LDK <input type="checkbox"/> 4K <input type="checkbox"/> 4DK <input type="checkbox"/> 4LDK~
築年数	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 5年以内 <input type="checkbox"/> 7年以内 <input type="checkbox"/> 10年以内
構造等	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て <input type="checkbox"/> その他 ()
駐車場	<input type="checkbox"/> 要 (台・敷地外駐車場 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 不要
設備等	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> 水洗トイレ <input type="checkbox"/> 庭 <input type="checkbox"/> その他 ()
公共交通機関 最寄駅等からの 距離	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない <input type="checkbox"/> 車で1時間以内 <input type="checkbox"/> 車で30分以内 <input type="checkbox"/> 車で15分以内 <input type="checkbox"/> 自転車で15分以内 <input type="checkbox"/> 徒歩15分圏内 <input type="checkbox"/> その他 ()
入居希望日	<input type="checkbox"/> 即日 <input type="checkbox"/> 令和 年度中 <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 予定
その他、住居に 関する要望があ りましたらご記 入ください。	