

株式会社 ヒラオカコーポレーション

担当者宛

FAX:092-821-2318

TEL:092-821-6667

平成 年 月 日

紹介物件概要書

物件種目 施設名称							
所在地							
制限	用途地域	<input type="checkbox"/> 準工業	<input type="checkbox"/> 工業	<input type="checkbox"/> 近隣商業	<input type="checkbox"/> 商業	<input type="checkbox"/> 無指定	<input type="checkbox"/> その他()
	建蔽率	%			容積率	%	
	その他						
土地	地積	公簿	m ²	坪	地目(現況)		
		実測	m ²	坪			
	開発行為	要・不要	農振解除	要・不要	農地転用	要・不要	

建物	名称					
	構造		築年数	築年	現況	
	床面積	1階	m ²	()	坪	
		2階	m ²	()	坪	
		()	m ²	()	坪	
延床面積	m ² () 坪					
保護対象	なし・あり (学校関係・病院関係・幼稚園関係・公園・福祉施設・図書館関係)					
	◎上記施設または類似施設が、紹介物件から直線100m前後の距離に存在する場合には、ご記入ください					

取引条件	<input type="checkbox"/> 売買(全部・一部) <input type="checkbox"/> 事業用定期借地 <input type="checkbox"/> 普通借地 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他					
価格	売買	総額	円	坪単価	円/坪	
	賃貸	敷金総額	円	賃料/月	円/月	
備考						
添付資料	<input type="checkbox"/> エリアマップ <input type="checkbox"/> 敷地図 <input type="checkbox"/> 公図 <input type="checkbox"/> 図面(平面図・立面図) <input type="checkbox"/> ホール島図面 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本					
その他 補足事項						

※判る範囲でのご記入をお願いします。

ご連絡先

貴社名

ご担当者名

ご住所

TEL

FAX

E-mail

@

ご担当者様の携帯番号(任意)