

家屋売却相談受付証明書

令和 年 月 日

(証明者) 会社名 _____ 印 _____
(社判)
宅地建物取引業者 担当者 _____
電 話 _____ () _____

下記の者より、所有する物件の売却について相談を受け付けたことを証明します。

記

相談者氏名	
所有物件住所	市川市
相談受付日	年 月 日
売却予定日	年 月 日