[不 動 産 購 入 申 込 書(土地建物)]

※本申込書で物件をとめる事はできません。申込・契約に関する同意・承諾事項をご確認ください。

売主:株式会社 リアルト・ハーツ 御中

申込日	年 月 日

記載していただいた個人情報は、本申込の諾否の検討に使用させていただきます。
弊社個人情報の取扱いに関する詳細は、弊社プライバシーポリシーをご確認ください。
http://www.reset-house.com/privacy/

不動産の表示	所在地番	松本市梓川倭1818番4
	地積	265.98㎡ (80.45坪) (実測面積265.73㎡(80.38坪))
	延床面積	106.82㎡ (32.31坪)

契約条件	購入価格		金 24,980,000 円也
	手付金	契約締結時	金 円也
	残代金	年 月 日まで	金 円也
	契約日時	年 月 日 □午前 □午後 時より	
	契約締結場所	□ 売主事務所(松本市清水一丁目1番25号) □ 仲介業者事務所	

ご購入の動機を具体的にご記入お願いします。
※土地購入の場合は建設予定建物も明記して下さい。
⇨ 賃貸からの住替え/実家からの独立/移住/その他( )
土地購入の場合:建築予定建物→

融資利用 (□有 □無) **事前審査は地銀か都銀、信金・労金・JA・信組・県信でお願いします。**	融資申込額・期間	申込額:金 万円 借入期間: 年
	金融機関名/ 支店名/ ご担当者名/ 様 事前審査/ 未提出 審査中 承認済	
	※資金内容等により、ご相談のうえ、数行お申込みいただく内容でのご契約となる場合がございます。	
	融資利用特約期限	原則として、契約日より3週間以内

未提出の場合 提出予定日

※融資利用有りの場合、必ず申込日当日か翌日に金融機関へ事前審査のお申込みをお願いします。

建物状況調査利用	□ 自分で費用を負担して、建物状況調査を依頼する。
	□ 建物状況調査は希望しない。

(注) ア.売買契約の成否にかかわらず、調査費用等は償還されません。
イ.建物状況調査の結果報告及びその概要につきましては、売主及び仲介会社にご提出ください。
ウ.建物状況調査の結果につきましては、第三者に漏洩しないでください。

申込人1

現住居	1:本人持家 2:家族持家 3:社宅・寮 4:公営住宅 5:賃貸(アパート・マンション・戸建) 6:その他( )	家賃(月額)	万円	居住年数 年
収入	前年年間税込収入 万円	収入形態	1:固定給 2:日給月給 3:固定+歩合給 4:年俸制 5:事業所得	
配偶者	1:有 2:無	同居予定者数(本人は除く)	人	扶養家族 人(うち子供 人)
家族構成(続柄/年齢)	/ 歳 / 歳 / 歳 / 歳			
職業・勤務先	職業	1:会社員 2:公務員 3:自営・個人事業者 4:会社・団体役員 5:嘱託・派遣・契約社員 6:その他( )	勤続または開業後の年数	年 カ月
	名称	フリガナ	1:上場 2:非上場 3:その他	所在地 勤務先電話番号: ( )
	業種	担当業務	役職	1:一般職 2:管理職 3:代表者以外の役員 4:代表者

既存借入等 種類(下記該当番号記入)	当初借入額	現在残高	残存期間	借入時期	年間返済額
1:住宅ローン 2:目的ローン (自動車・教育等) 3:フリーローン 4:カードローン 5:その他	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円

A	過去にローンやクレジットカード等の返済を怠った(遅れた)ことがありますか。また、破産や債務整理をしたことがありますか。	はい ・ いいえ
B	最近3カ月以内で医師の治療(指示・指導を含みます)・投薬を受けたことがありますか。	はい ・ いいえ
C	過去3年以内で手術を受けたこと、また2週間以上にわたり治療・投薬を受けたことがありますか。	はい ・ いいえ
D	手・足の欠損または機能に障害がありますか。または、視力・聴力・言語・そしゃく機能に障害がありますか。	はい ・ いいえ

※上記A~Dで「はい」とお答えの場合、時期・病名・症状・投薬内容等詳細をご記入ください。

団体信用生命保険の事前審査をお願いする場合があります。

申込人2

申込人1との関係	1:配偶者 2:父母 3:子供 4:兄弟姉妹 5:婚約者 6:義父母 7:その他( )			
収入	前年年間税込収入 万円	収入形態	1:固定給 2:日給月給 3:固定+歩合給 4:年俸制 5:事業所得	
職業・勤務先	職業	1:会社員 2:公務員 3:自営・個人事業者 4:会社・団体役員 5:嘱託・派遣・契約社員 6:その他( )	勤続または開業後の年数	年 カ月
	名称	フリガナ	1:上場 2:非上場 3:その他	所在地 勤務先電話番号: ( )
	業種	担当業務	役職	1:一般職 2:管理職 3:代表者以外の役員 4:代表者

既存借入等 種類(下記該当番号記入)	当初借入額	現在残高	残存期間	借入時期	年間返済額
1:住宅ローン 2:目的ローン (自動車・教育等) 3:フリーローン 4:カードローン 5:その他	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円
	万円	万円	年 カ月	年 月	万円

A	過去にローンやクレジットカード等の返済を怠った(遅れた)ことがありますか。また、破産や債務整理をしたことがありますか。	はい ・ いいえ
B	最近3カ月以内で医師の治療(指示・指導を含みます)・投薬を受けたことがありますか。	はい ・ いいえ
C	過去3年以内で手術を受けたこと、また2週間以上にわたり治療・投薬を受けたことがありますか。	はい ・ いいえ
D	手・足の欠損または機能に障害がありますか。または、視力・聴力・言語・そしゃく機能に障害がありますか。	はい ・ いいえ

※上記A~Dで「はい」とお答えの場合、時期・病名・症状・投薬内容等詳細をご記入ください。

団体信用生命保険の事前審査をお願いする場合があります。

※ 必ずご確認ください ※ ― 申込・契約に関する同意・承諾事項 ―

1. ご契約に関する正式な諾否については、売主が本書を確認し、ご条件・ご内容を検討のうえで決定させていただきますので、この申込時点で**ご契約をお約束するものではありません。(未記入箇所がある場合、本書の受理はできません)**
2. ご契約日までの日数が最短のお客様(資金計画確定している方)を優先させていただきます。予めご了承ください。
   ※本申込書で物件を止めることはできません。
   但し、売主により、資金計画の確定が確認(売主から金融機関担当者に直接確認)できる方は、契約日時がお申込日からお申込日を含めて7日以内の場合に限り、物件をとめさせていただく場合があります。
3. お申込みのご契約条件について、売主検討の結果、ご条件の変更または調整をお願いする場合があります。その場合、双方協議の上で決定するものとします。
4. ご契約にあたって、**手付金の額は、原則として売買代金の10%**でお願いします。(リフォーム中や建築中の物件は5%でお願いします。)
5. 契約書は1通作成し、原本を買主が保有、その写しを売主及び仲介業者が保有します。
6. **契約書に貼付する印紙は買主の負担とします。**
7. **登記手続きを行う司法書士は売主の指定とします。**
8. 決済日(残代金支払い及び物件引渡日)については、原則として、**融資を利用してのご契約の場合は最短融資実行可能日、融資を利用せずご契約の場合は、ご契約日よりご契約日を含めて10日以内とします。(リフォーム中物件等の場合は別途協議のうえ決めさせていただきます)**
9. 本申込書にご記入いただいた内容と、金融機関ローン申込書等にご記入いただく**内容に相違がある場合や、本書に虚偽の記載をした場合、または申込者の都合による重大な変更がある場合で、それらの事由により金融機関等の融資の承認が得られないとき、または否認されたときは、融資利用の特約は適用されず、買主(申込人)の違約若しくは手付金放棄での解除となる場合があります。**ご記入に際しては十分ご注意下さい。
10. 本申込書についてはご返却いたしません。一定期間経過後に、当社で廃棄させていただく場合がございます。

上記の「申込・契約に関する同意・承諾事項」について同意・承諾のうえ、上記契約条件にて申込みます。
また、住宅ローン審査の進捗状況や結果を仲介業者及び売主が直接金融機関に問い合わせすることに合意します。

申込者様及び仲介業者様へ:お手数ですが、本書ご記入後に控えとしてコピーや写真撮影をお願いします。
お名前やご住所は本人確認書類(運転免許証など)と同じ書体・内容で記載をお願いします。

申込人1	フリガナ / お名前	フリガナ / ご住所 〒 ―	ご印鑑
	性別 男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳)	
	連絡先 自宅: ( )	自宅FAX: ( )	携帯: ( )
申込人2	フリガナ / お名前	フリガナ / ご住所 〒 ―	ご印鑑
	性別 男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳)	
	連絡先 自宅: ( )	自宅FAX: ( )	携帯: ( )

尚、この申し込みにかかる事務を仲介会社: _____ に委任します。また、売主が、本件にかかる諾否および条件等について、仲介会社に対して回答することを確認しました。