

[不動産購入申込書(土地建物)]

※本申込で物件を止めることはできません。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 令和 年 月 日

記載していただいた個人情報は、本申込の諸否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/>



の 不 表 動 産	所在地番	熊本市南区川尻6丁目312番3
	地積	166.66㎡
	延床面積	1階 48.23㎡ 2階 39.33㎡

契 約 条 件	購入価格			金	16,980,000	円也
	手付金	契約締結時		金		円也
	第1回 中間金	年	月	日	金	円也
	第2回 中間金	年	月	日	金	円也
	残代金	年	月	日	金	円也
	契約日時	年	月	日	午前・午後	時より
	契約締結場所	<input type="checkbox"/> 売主事務所(熊本市東区秋津新町2番22号)		<input type="checkbox"/> 仲介業者事務所		
	融資の利用 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	融資申込額・期間	申込額:金	万円	借入期間:	年
	<input type="checkbox"/> 未提出 提出予定日 / <input type="checkbox"/> 審査中 <input type="checkbox"/> 承認済	金融機関名 /	支店名 /	ご担当者名 /		
	建物状況調査 新築は不要	<input type="checkbox"/> 自分で費用を負担して、建物状況調査を依頼する。 <input type="checkbox"/> 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:固定+歩合給 3:年俸制 4:事業所得 5:他		
	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)	
	扶養家族構成(続柄/年齢)	/ 歳 / 歳 / 歳 / 歳						
	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 月		
	フリガナ	フリガナ		1:上場	所在地			
	名称	フリガナ		2:非上場	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	万円	万円	年 月	年 月	万円	
	2:目的ローン (自動車・教育等)	万円	万円	年 月	年 月	万円		
	3:フリーローン	万円	万円	年 月	年 月	万円		
	4:カードローン	万円	万円	年 月	年 月	万円		
	5:その他	万円	万円	年 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。							

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:固定+歩合給 3:年俸制 4:事業所得 5:他		
	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 月
	フリガナ	1:上場 所在地 2:非上場 3:その他		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	
	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
	1:住宅ローン	万円	万円	年 月	年 月
	2:目的ローン (自動車・教育等)	万円	万円	年 月	年 月
	3:フリーローン	万円	万円	年 月	年 月
	4:カードローン	万円	万円	年 月	年 月
5:その他	万円	万円	年 月	年 月	
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。					

※必ずご確認ください※ — 申込・契約に関する同意・承諾事項 —

- 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・ご内容を検討の上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)**
- ご契約日までの日が最短のお客様(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、契約日時がお申込みから1週間以内の場合に限り物件を止めさせていただく場合があります。
- 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。
- 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%**でお願いいたします。
- 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。
- 契約書に貼付する印紙は買主の負担とします。**
- 登記手続きを行う司法書士は売主の指定とします。**
- 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ご契約日より1カ月以内、融資を利用せずご契約の場合はご契約日より2週間以内とします。**
- 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ください。
- 当不動産購入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」および「個人情報の取り扱いについて」について
プライバシーポリシーの同意・承諾の上、上記契約条件にて申込みます。

申込 人 1	フリガナ	フリガナ		ご印鑑
	お名前	ご〒 住所		
	性別	男・女	生年月日	
連絡先		自宅: ()	自宅FAX: ()	携帯: ()
申込 人 2	フリガナ	フリガナ		ご印鑑
	お名前	ご〒 住所		
	性別	男・女	生年月日	
連絡先		自宅: ()	自宅FAX: ()	携帯: ()

購入を決めた理由

なお、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。