

[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、本申込の審査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/>



の不動産	所在地番	
	地積	
	延床面積	

契約条件	購入価格		金	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(北九州市小倉南区下城野1-7-3ウエルカムネットB棟2階) <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
	提出予定日 (<input type="checkbox"/> 未提出 <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/	

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 / 年齢	歳 / 年齢	歳 / 年齢	歳 / 年齢	

申込人1	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	ヵ月	
	フリガナ	1: 上場 所在地				
	名称	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	年間返済額
	1: 住宅ローン	万円	万円	年 ヵ月	年 月	万円
	2: 目的ローン (自動車・教育等)	万円	万円	年 ヵ月	年 月	万円
	3: フリーローン	万円	万円	年 ヵ月	年 月	万円
	4: カードローン	万円	万円	年 ヵ月	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ヵ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	ヵ月	
	フリガナ	1: 上場 所在地				
	名称	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	年間返済額
	1: 住宅ローン	万円	万円	年 ヵ月	年 月	万円
	2: 目的ローン (自動車・教育等)	万円	万円	年 ヵ月	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ヵ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へ直接確認)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ヵ月以内、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きます場合がございます。

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	ご印鑑	
申込人2	フリガナ	フリガナ	ご印鑑
	お名前	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: ()

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。