

[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、本申込の諾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 示 産	所在地番	熊本市北区池田3丁目1257番他
	地積	164.00㎡,227.61㎡(持分6分の1),88.00㎡(持分4分の1),22.00㎡(持分4分の1),158.25㎡(持分6分の1)
	延床面積	1階:61.27㎡ 他増築部分

契 約 条 件	購入価格			金	14,980,000	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) <input type="checkbox"/> 未提出 提出予定日 / <input type="checkbox"/> 審査中 <input type="checkbox"/> 承認済	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 /		
		※資金内容等により、ご相談の上、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					
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		家賃	万円	居住	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		勤続または	年	ヵ月	
	名称	フリガナ		1:上場	所在地		
	業種	担当業務		2:非上場	勤務先電話番号:	()	
	職種			3:その他	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 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
		5:その他	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 月		
	フリガナ		1:上場 所在地			
	名称		2:非上場			
	フリガナ		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	
	1:住宅ローン		万円		万円	
	2:目的ローン(自動車・教育等)		万円		万円	
3:フリーローン		万円		万円		
4:カードローン		万円		万円		
5:その他		万円		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。						

※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	昭和・平成	年	月	
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	昭和・平成	年	月	
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。