

[ 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・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/



Table with 2 columns: 所在地番, 熊本市西区横手4丁目11番9, 9番1, 11番3, 11番12. 地積, 188.68㎡/333㎡(持分1/18)/109㎡(持分1/18)/22㎡(持分1/18). 延床面積, 1階 63.23㎡ 2階35.19㎡ 計98.42㎡

Table with 2 columns: 購入価格, 金 20,980,000 円也. 手付金, 契約締結時 円也. 第1回 中間金, 年 月 日 円也. 第2回 中間金, 年 月 日 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, □売主事務所(熊本市東区秋津新町2番22号) □仲介業者事務所. 融資の利用, 融資申込額・期間, 申込額: 金 万円 借入期間: 年. 提出予定日, 金融機関名/ 支店名/ ご担当者名/. 建物状況調査, □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。

Table with 2 columns: 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( ). 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

Table with 2 columns: 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( ). 勤務または開業後の年数, 年 ヵ月. 名称, 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. 既存取入等, 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. 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。 B 最近3か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。 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? 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・そしやく機能に障害がありますか。 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。

Table with 2 columns: 申込者1, 性別 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳) ご印鑑. 申込者2, 性別 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳) ご印鑑.

申込者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( ) 勤務または開業後の年数 | 年 ヵ月
名称 | 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
既存取入等 | 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
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か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・そしや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 —
1. ご契約に関する正式な諸否については、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)
2. 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。
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%でお願いいたします。
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ご契約日より1か月以内、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。
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ください。
10. 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。
申込者1, フリガナ, 性別 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳) ご印鑑. 連絡先 自宅: ( ) 自宅FAX: ( ) 携帯: ( )
申込者2, フリガナ, 性別 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日(満 歳) ご印鑑. 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、本件にかかる諸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。