

# 購入申込書

## (個人名義用)

株式会社エンゼルフォレストリゾート 御中

(担当 鈴木)

申込日 令和 年 月 日

TEL 0557-86-2555 FAX 0557-81-7710

私は、株式会社エンゼルフォレストリゾートより紹介を受けた下記物件を、下記条件にて購入することを申し込みます。

物件名		土地面積	m <sup>2</sup>
区画番号		建物面積	m <sup>2</sup>

### 【申込内容】

申込金額	金 _____ 円	消費税	無し
資金内容	<input type="checkbox"/> 全額自己資金 <input type="checkbox"/> ローン利用 ( _____ 万円 借入先 _____ )		
購入目的	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> セカンドハウス用 <input type="checkbox"/> 投資用 <input type="checkbox"/> 転売用 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
売買希望日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃 ( <input type="checkbox"/> 一括契約 ・ <input type="checkbox"/> 手付契約 )		
希望支払金種	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 (※振込の場合、契約前日までに当社の口座へお振り込み頂きます)		
司法書士	<input type="checkbox"/> エンゼルフォレストリゾートの司法書士で可 <input type="checkbox"/> 自身指定の司法書士 (契約時同伴)		
備考 (その他条件)			

### 【購入名義人】

氏名	フリガナ _____ 印	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)
住所	〒 _____		
TEL	FAX	携帯	
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		
勤務先名称	(職種: _____ )	役職	_____
		勤続年数	_____ 年 _____ 月
		年収(税込)	_____ 万円
TEL	FAX		
共有者氏名		持分割合	_____ 分の
共有者住所		TEL	_____
共有者職業	<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		

### 【承諾・誓約事項】

※お申込みにあたり、次の事項をご確認のうえ、にチェックを記入して下さい。

承諾・誓約事項	<input type="checkbox"/> 売買条件の不一致等により売買契約を締結できない場合は、本申込みを取消し、貴社に対して何らの請求を行わないことを承諾します。 <input type="checkbox"/> 本物件を営業目的(宿泊施設・民泊・会員権の運営、シェアハウス利用、事業所の設置等)で使用しないことを誓約します。※別荘地内規定で禁止されています。 <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会的勢力に所属しておらずその関係者でないこと、またそれらの者に物件を使用させないことを誓約します。
---------	---

以上