年	月	日
+	刀	ш

曾从証明事

		証明音	•
	有限会社 中村不動産販売 宛		
		購入申込者	
		住 所 〒	
		氏 名	
		勤務先	
		連絡先	
		※所有者が複	「数の場合、全員のお名前をお願いします 「なった」
下	記記載の不動産を以下の条件に	こて購入いた	こします。
1)	購入物件		
	種 別 土地(分譲土地)	名 称	
	所在地		
	面積 m²		
2)	契約内容		
	売買金額 円		
		ローン特約無し	
	金融機関名	申込金額	 額 円
	備考		
3)	期間等		
	売買契約日(希望)	年 月	日
	融資承認取得期日(予定)	年 月	日_
	決済期日(希望)	年 月	日_
	契約時手付金(希望)	円	
	契約場所		
	決済場所		

備考

有限会社 中村不動産販売 連絡先

TEL: 0596-20-7785 FAX: 0596-20-7786