

中古マンション購入相談申込書

(個人情報保護法に従い第3者に見せることはありません)

格設計 (一級建築士事務所) 代表者 坪田 宜博 殿
〒532-0003 大阪市淀川区宮原2-7-12-1302 TEL 06-6335-4317 FAX 06-6335-4318
E-mail tubota@kaku-s.com

- ① お名前 印 生年月日 (西暦 年 月 日 歳)
- ② 住所 〒
- ③ 電話番号 FAX番号 メールアドレス 携帯電話番号
- ④ 今のお住まい マンション 賃貸 分譲 戸建て 賃貸 分譲
- ⑤ 家族構成、
- ⑥ 勤務先名 勤続年数 年収 持病の有無
- ⑦ 購入予算 万円 (ローン返済月額 万円) ローン減税10年希望 ローン減税13年希望
手持ち資金 約 万円 車等のローン残高計 約 万円
- ⑧ 購入希望エリア (学校校区、 駅名、 駅からの距離(徒歩 分) バス便でも可)
希望築年数 ① 築20年未満 (平成14築以後) ② 築35年未満 昭和62年以後 (新耐震マンション)
③ それ以前でもよい (旧耐震マンションが多い) 旧耐震はローン減税不可 配管設備等の劣化有
希望床面積 m²位 (1LDK 2LDK 3LDK 4LDK その他)
希望階数 階 (眺望の 良し あし 特に希望)
- ⑨ 設備品の入替済希望 システムキッチン ユニットバス (浴室乾燥付 希望 か 否 か) 洗面化粧台 便器
- ⑩ 購入検討マンションはありますか。 有れば 住所 マンション名
- ⑪ 購入希望物件の物件情報はお持ちですか? ⑬ 本人確認用
必要 不必要
- ⑫ その他 希望事項

運転免許証のコピーか
個人番号カードのコピー