土地購入申込書

一般財団法人　愛知県労働者福祉基金協会　殿

申し込み資格条件内容等、確認の上、下記の通り宅地分譲地を申し込みます。　申込日　2026年　　月　　日

団地名	区画番号
アイルタウン稲沢	号地

①土地価格	②建物予定価格	③その他	④総　額
万円			万円

申込人	氏名	(フリガナ) ㊞ (生年月日)　年　月　日生	住所	〒　－ 自宅TEL　(　) 携帯電話　(　)
	勤務先	ハートフルカード番号(お持ちの方のみ) (　—　)	所在地	〒　－ 電話　(　)

入居予定者	氏名	年齢	本人との続柄	職業（勤務先）・学生	昨年度総収入（税込） 収入合算者の年収も記入して下さい。
	本人	歳	本人		万円

買替え	買替え物件の内容		資金計画	（万円）
有・無	マンション売却 ①マンション名 ②築年数　年 ③専有面積　㎡	戸建売却 ①築年数　年 ②土地面積　㎡ ③建物面積　㎡	自己資金	
			提携ローン	
			勤務先融資	
			銀行融資	
この物件を何でお知りになりましたか	①会員チラシ　・　②基金協会ホームページ　・　③ジョイハート ④組合機関紙　・　⑤住宅情報SUUMO　・　⑥メールマガジン ⑦宅配チラシ　・　⑧現地看板　・　⑨DM　・　⑩職場情報 ⑪紹介　・　⑫その他（　）		諸経費	

受付年月日	受付担当者	抽選番号	抽選結果
* 年　月　日	*	*	*

太枠内のみご記入ください。

※ご提供いただいた個人情報は、不動産の売買・賃貸、それらの代理・仲介、管理その他付帯する業務のために利用させていただきます。

送付先：FAX　**052-682-8609**　　E-mail　**home@heartful.or.jp**