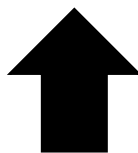


入居申込書(法人A)



FAX 075-341-8889

番号間違い注意!

※弊社管理物件へのお申込の際は、必ず本申込書をご使用いただきますようお願い致します。

※送信後、必ず到着確認のお電話をお願い致します。

物件名	号室			本契約開始日	年	月	日	契約年数	年
賃料	円	管理費	円	<input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金	円	<input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引	円	更新料	
RC代(税別)	円	<input type="checkbox"/> 入居時 <input type="checkbox"/> 退去時	鍵交換代(税別)	円	<input type="checkbox"/> 入居時 <input type="checkbox"/> 退去時	短期解約 違約金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ① 1年以内解約の場合、家賃+管理費の1ヶ月分 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ② 他 ()		
火災保険	円	24時間 (税別)	円	<input type="checkbox"/> ATR <input type="checkbox"/> HMS	ペット 修理預り金	<input type="checkbox"/> 100,000円(50m未満) <input type="checkbox"/> 150,000円(50m以上)	ペット 種類		
入居理由					その他 特記事項				

※弊社記入欄

太枠内ご記入ください。

※生年月日等は全て西暦でご記入ください。

備考、条件交渉等

オーナーAD	HLD	AD
%		%
解約日	/	
申込日	/	
保証会社FAX	/	
管理契約No.	-	
業託率	%	

契約者	フリガナ	電話	-	-	
	氏名	FAX	-	-	
		URL	-	-	
	所在地 〒 -	事業内容			
代表者	設立	年	月	資本金	万円
	従業員数	人			
担当 及び 担当部署	電話	-	-		
	FAX	-	-		
	E-MAIL				
入居者	フリガナ	生年月日	年	月	日 (歳) 男・女
	氏名	携帯	-	-	
		電話	-	-	
	現住所 〒 -	契約者との続柄			
勤務先 名称	業種		部署役職		
	勤続	年	年収	万円	
所在地 〒 -	電話	-	-		

オーナー確認

オーナー氏名

担当

確認日	担当印
/	

改装費等相殺金額

円

氏名	続柄	生年月日	※西暦でご記入下さい。	勤務先(学校名)	年収
		年	月	日 (歳) 男・女	万円
		年	月	日 (歳) 男・女	万円
		年	月	日 (歳) 男・女	万円
		年	月	日 (歳) 男・女	万円

社長

賃貸管理

部長

社宅 代行等	フリガナ	電話	-	-	
	氏名	FAX	-	-	
		URL	-	-	
	所在地 〒 -	事業内容			
代表者	設立	年	月	資本金	万円
	従業員数	人			
担当 及び 担当部署	電話	-	-		
	FAX	-	-		
	E-MAIL				

【個人情報の取り扱いについて】

- ①上記物件の所有者や貸主、管理会社へこの情報を提供します。
- ②入居審査を目的に信用保証会社等へこの情報を提供します。
- ③弊社指定引越業者がある物件の場合、指定引越業者へこの情報を提供します。
- ④弊社及びグループ会社より不動産物件の紹介・案内等の目的にこの情報を利用する事ができるものと致します。

・上記事項に承諾の上、入居の申込を致します。尚、この内容に虚偽申告があった場合、契約を解除されても異議ありません。

・契約締結時、速やかに必要書類の提出を致します。

年 月 日 申込者

印

※入居審査の結果、入居の申込をお断りする場合がございます。予めご了承下さい。

仲介 業者	担当	電話	-	-
		FAX	-	-

★契約時必要書類★

契約者法人	入居者
・会社概要(会社案内パンフレット等)	・入居者全員の写真 ・住民票 ・健康保険証の写し