

入居申込書【法人契約用】

物件名			号室	入居希望日	年	月	日	契約期間	2年
所在地									

月 額 費 用	家賃		初 期 費 用	敷金		
	共益費			礼金		
	町費			駐車場敷金		
	水道代			保証委託料		
	駐車場代			鍵交換費用		
				安心入居サポート		
				火災保険料		
				更新時	更新事務手数料	
合計		円	退去時	ルームクリーニング代		

契 約 者	法人名	フリガナ	担当者			
			転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他( )		
	住所	〒 -	代表者名			
	電話	- -	資本金	円	従業員数	人
	業種	<input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他( )				
	社宅代行名		担当者			
	住所	〒 -				
	書類郵送先住所		電話	- -		
担当者電話	- -					

□連帯保証人 □緊急連絡先 □入居者	氏名	フリガナ	生年月日	( )歳		
			性別	男・女	配偶者	有・無
	現住所	〒 -				
	携帯電話	- -	固定電話	- -		
	勤務先(派遣元)名		電話	- -		
	勤務先(派遣元)住所	〒 -				
	出向(派遣先)名					
	出向(派遣先)住所	〒 -				
業種	<input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他( )					

入 居 者	<input type="checkbox"/> 契約者のみ <input type="checkbox"/> 契約者及び家族 <input type="checkbox"/> 契約者と婚約者 <input type="checkbox"/> 子供のみ <input type="checkbox"/> その他( )			
	氏名	年 齢	続 柄	勤務先又は学校名

●上記の内容と契約内容が相違した場合、及び申込内容が不明の場合は、契約をお断りする場合があります。尚、その理由の報告は一切致しません。  
ご注意 この入居申込書の提出により契約が成立したことになります。本申込みの情報は本件入居に係る審査、サービスの提供に使用を致します。  
外部への漏えい無き様、当社の個人情報保護方針に基づき適切に管理し、お客様のご了承なしでは物件オーナー以外の第三者に提供することは致しません。

仲介会社名	／担当者名	契約事務手数料	広告料
電話			
FAX		(株)ベストコミュニティ	担当:城戸 092-732-1030
コメント			