

※太枠内もれの無い様にご記入し弊社へご連絡の上FAXお願い致します。

年 月 日

仲介 代理 社有
更新 (有・無)

入居申込書

居室 その他
 駐車場のみ

《物件名》	受付者	承認印
	号室	
	駐車No.	

契 約 者	(フリガナ)	(生年月日)	年 月 日
	氏名	年齢	才 Tel
	住所	(携帯) Tel	
	<input type="checkbox"/> 法人契約⇒ 資本金	円	保証人⇒ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 個人契約⇒ 勤務先名	Tel	
		勤務先住所	
	業種	役職	勤続年(年収) 円

連 帯 保 証 人	(フリガナ)	(生年月日)	年 月 日
	氏名	年齢	才 Tel
	住所	(携帯) Tel	
	申込人との関係	(年収) 円	
	勤務先名	業種	
	勤務先住所	役職	Tel

☆ 転居理由			
入居者名	続柄	生年月日	備考
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

☆ 駐車場申込⇒ 有 ・ 無 ※必要書類 車検証写 免許証写
車種 車輛番号 No.

必 要 類	契約者 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 会社謄本 <input type="checkbox"/> 会社概要 <input type="checkbox"/> 健康保険証写
	入居者 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 運転免許証写 <input type="checkbox"/> 健康保険証写
	保証人 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 会社謄本 <input type="checkbox"/> 会社概要 <input type="checkbox"/> 健康保険証写

<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 業者	仲介業者	担当	TEL
			FAX

保険加入⇒ 当社 業者 その他 ()
 加入しない (理由:)

特記事項:

契 約 日 程	契約予定日	年 月 日	引越予定日	年 月 日
	家賃発生日	年 月 日		
	契約書作成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 引渡 / <input type="checkbox"/> 郵送 /	(<input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 契約)
	契約書返戻	年 月 日	<input type="checkbox"/> 引渡 / <input type="checkbox"/> 郵送 /	(<input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 契約)

株式会社 嶺岸工務店 本社 Tel 022 (272) 6751 Fax. 022 (233) 1287
 株式会社 嶺岸工務店 新寺営業所 Tel 022 (299) 0161 Fax. 022 (299) 0163