

※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

<< 駐車場名 >> 駐車No.	受付者	承認印

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		
緊急連絡先	(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	役職	Tel		
	勤務先住所				
☆ ご利用理由					
☆ 必要書類 ・ 運転免許証の写し ・ 車検証の写し					
☆ 駐車車両 ・ 車種 ・ 車輛番号 No.					

必要書類	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"/> 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