

物件名							号室
住所							
敷金	ヵ月	礼金	ヵ月	ライフサポート	円	(月額・2年毎)	
賃料	円		管理費	円		その他	円
入居希望日	年 月 日			※入居希望日の記載がない申込は受付できません			
駐車場	希望・不要	台	自転車置場	希望・不要	台	バイク置場	希望・不要
ペット	種類 () 匹		引越理由	更新・転勤・ご結婚・その他 ()			

【契約者】

フリガナ				フリガナ			
法人名称					代表者名		
フリガナ					電話番号		
所在地	〒				業種		
フリガナ					設立年月日		
本店所在地					年 月 日		
資本金	前年度売上	従業員数	ホームページ URL				
円	円	人					
社宅担当者名 (代行会社名)	書類送付先住所				直通電話番号		

【入居予定者】

氏名	続柄	生年月日	勤務先名・学校名	連絡先電話番号

【緊急連絡先】※必ず電話番号をご記入ください

フリガナ			契約者との関係	性別	生年月日	本籍
氏名				男・女	年 月 日	
フリガナ					自宅電話番号	
現住所	〒				携帯電話番号	
フリガナ					勤務先電話番号	
勤務先名称					業種	
フリガナ						
勤務先住所						
役職・所属	勤続年数	採用予定年月	上場の有無	設立年月	従業員数	年収 (内定は見込)
	年 ヵ月		有・無		人	万円

※本日、上記記載内容に相違なく入居申込を致します。万一、相違・虚偽 (故意過失不問) の申告が発覚した場合、本申込を無効とされる事、及び契約締結後の発覚については賃貸借契約が無条件解約となり、一切の金員が返金されなくても異議申し立てしない事を確認し、その証として署名捺印を致します。

【申込日】 年 月 日 【申込人】

㊞

< ご契約迄に必要な書類等に関して別途ご案内致します >

※入居審査に於いて、申込人様及び連帯保証人様の自宅・勤務先等にご連絡をする場合がございます。
※入居審査の結果、申込をお断りする事がございますが、その理由や内容については開示致しません。

【仲介業者】

メール (info@asok-inc.co.jp) もしくは、FAX (03-6284-4708) でお送りください。

会社名			担当者名		
所在地					
TEL			FAX		