

入居申込書

法人用

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入し、選択してお申込みください。

申込日		20	年	月	日					
物件	名称	号				入居予定日	20	年	月	日
	住所	〒	都道府県	市区町村	家賃	円				
						共益費	円			
プラン・対象	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居				円				
		<input type="checkbox"/> 事業用				円				
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC				円				
		月額賃料合計				円				
					礼金	円				
					敷金	円				

申込理由 開業 移転 増店 社宅 その他() ←事業用申込の場合利用目的を記入

法人名	(フリガナ)		代表者名		
現住所	〒	都道府県	市区町村	TEL	市外局番 ()
	(丁目・番地・ビル名・号室)			FAX	
ご担当者				設立	年 月
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
事業内容					

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の情報をご記入ください。

実住居者	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	続柄	携帯TEL	勤務先	学務先		
	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	続柄					
連帯保証人(法人代表者)※	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 賃貸 ()
	現住所	〒	都道府県	市区町村	市外局番 ()	自宅TEL	携帯TEL				
	名称				市外局番 ()	勤務先 TEL					
	勤務先	〒	都道府県	市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 学生				
		勤続	年 ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日			

※法人お申込みの場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	市外局番
	現住所	〒						自宅 TEL

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。