

入居申込書(法人)

申込日 平成 年 月 日

物件名				号室		契約希望日	年 月 日	
所在地					入居希望日	年 月 日		
賃料条件	礼金	ヶ月	家賃	円	駐車場	NO.()	円	
	敷金	ヶ月	共益費	円		車種・色		
						プレートNO		
						礼金・敷金	ヶ月	ヶ月
申込 人 (契 約 者)	フリガナ				創業年月	年 月 日		
	商号				業種			
	会社所在地	〒			会社概要	上場・非上場		
	代表者氏名	〒			資本金	年商		
入 居 者	フリガナ				性別	生年月日		
	名前				男 女	年 月 日(才)		
	フリガナ	〒			携帯			
	現住所	〒			部署			
者	TEL・FAX		()		職種			
	フリガナ	〒			勤続年数	年		
	TEL・FAX		()		月収(税込)	円		
	親連絡先	〒						
同 居 家 族	氏名	続柄	生年月日	月収(税込)	勤務先・学校名等	勤務先TEL		
	①							
	②							
	③							
	④							
備考								
※婚約者の方は実家の住所・TELも記入								
〒 TEL ()								

〈個人情報保護法に基づく利用目的通知〉

※本申込書に記入頂いた個人情報は、入居申込に対する結果の連絡等の他、信用情報機関に対する信用照会及び、審査のために利用致します。また、審査完了後に行う契約締結業務の履行のためにも利用致します。
※尚、ご提供頂いた個人情報につきましては、当社にて適切に管理致します。

連 帯 保 証 人	フリガナ			性別	生年月日	
	名前			男 女	年 月 日(才)	
	現住所	〒		契約者との関係	お住まい	
		自宅TEL・FAX ()			賃貸	持家 ローン (有・無)
	勤務先名称			業務内容		
	勤務先TEL・FAX			役職名		
勤務先住所	〒		勤続年数	年 ヶ月		
			月収(税込)	※年金受給者は年金収入額記入 万円		
緊急連絡先	住所	〒		TEL		
	氏名					

(※上記緊急連絡先については、連帯保証人様以外をご記入して下さい。)

(※お申し込み内容によっては、連帯保証人を変更して頂く場合がございます。)

上記の内容で相違ありません。記載内容確認の為、関係各所に連絡が入りましても一切の異議申立てを致しません。私及び同居家族は暴力団、左翼及び右翼団体関係者ではありません。入居申込みに虚偽の記載その他不正な方法により申込みをした場合、又御社の入居基準に添わない場合、入居を断られても一切の異議申し立てはしないことをここに記名捺印し、承諾致します。

平成 年 月 日

申込者(契約者)

印

【注意事項】

- * 審査内容に関しまして一切お答え出来ません。
- * 契約時に当社指定の火災保険(借家人賠償等)に加入して頂きます。
- * 契約時に緊急時設備故障サポートシステム(2000円(税別)/2年間)に加入して頂きます。
- * 連帯保証人様(会社)・緊急連絡先様にはご連絡を入れさせて頂きますので予めお伝え下さい。

(株)エヌ・ピー・システム東京堂

東京都西東京市ひばりが丘1-3-4

TEL 042-421-2258

FAX 042-422-9450

担当

(※当社使用欄)

保証番号	108-03-	保証料	月額合計賃料	円 × ()% =	円
契約日時	/	重説	保証人確認		
オーナー確認	審査	結果	精算書	鍵交換	リフォーム