

入居申込書（法人用）

申込日 年 月 日

物件	名称	号室		間取	入居希望日	年 月 日
	賃料	円	仲介料	円	初回保証料	円
	共益費	円	駐車場仲介	円	家財保険料	円
	町内費	円	敷金	円	鍵交換料	円
	駐車料 1台目	円	礼金	円	安心サポート	円
	駐車料 2台目	円		円	室内消毒料	円
	月合計	円		円		円

お申込みに関する確認事項（必ずお読み頂きチェックを付けて下さい。）

- 入居条件に適さない場合や申込内容に虚偽の記載があった場合、入居をお断りする場合があります。
- 審査結果によりお断りする場合には、審査の内容や理由はお答えできません。又、申込者は不服・異論は申し立てできないことを了承します。
- 契約者・申込者及び入居者・同居者は、反社会的勢力ではありません。
- 連帯保証人をつける場合は、原則、法人代表となります。
- 本契約において、申込者が仲介料として、賃料の1ヵ月に消費税を加算した額を支払うことを了承します。

上記内容を確認し、申し込み致します。

印

契約者	フリガナ		フリガナ			
	法人名		代表者			
	所在地 〒()					
	事業内容		従業員数	資本金		
	TEL		FAX			
	担当者	氏名	部署	役職		
		所在地				
TEL		FAX				
入居者	氏名	生年月日	続柄	年齢	勤務先・学校	携帯等
		・		歳		
		・		歳		
		・		歳		
		・		歳		
駐車No,	車種	色	ナンバー			
駐車No,	車種	色	ナンバー			

□□ 緊急連絡先	フリガナ	続柄	男・女	年 月 日	生 満 歳
	氏名				
	現住所	〒()			
	TEL	携帯	— —		
	現住居形態	自己所有・家族所有・社宅・賃貸・その他()			
	勤務先名	業種	役職		
所在地	勤続年数	年	年収	万	



株式会社平松商事
新潟市中央区弁天橋通3丁目1番16号
TEL: 025-286-7515
FAX: 025-286-7040

確認	担当