

入居申込書(法人用)



住まいさわやか 暮らしいきいき 生活提案企業

中部興産株式会社

【管理会社記入欄】

申込内容	申込日		入居予定日		申込形態	保証プラン		
	平成	年 月 日	平成	年 月 日	新規申込 入居中	初回のみ	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 駐車場
	()	()				更新あり	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所
物件名			号室			所在地	〒	
月額賃料	家賃	円	環境維持セキュリティ	円	間取り			
	共益費/管理費	円		円	敷金	円		
	駐車場	円		円	礼金	円		
	浄水器	円	合計賃料	円	仲介手数料	円		

【入居者様記入欄】

賃借人	会社名	ワガナ			設立日	西暦 年 月 日		
					代表電話	() -		
	会社住所	〒			資本金			
					年商			
	代表者氏名	ワガナ			従業員数			
					担当部署			
	代表者住所	〒			担当者名			
				担当者電話	() -			
業種	<input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 運輸・情報通信業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他()							
転居理由	<input type="checkbox"/> 新規店舗 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 現場事務所 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他()							
同居人	氏名	生年月日	続柄	年収	勤続年数	TEL・携帯	勤務先・学校名	
	ワガナ	大正 昭和 平成 年 月 日			年	-		
	ワガナ	大正 昭和 平成 年 月 日			年	-		
	ワガナ	大正 昭和 平成 年 月 日			年	-		
	ワガナ	大正 昭和 平成 年 月 日			年	-		
確認事項	※仲介手数料等の支払いについて ①賃貸借契約が成立したときは、仲介手数料として家賃及び駐車場料金の1か月分並びに別途消費税及び地方消費税相当額を支払います。 ※注意事項 ①本入居申込書は家賃保証「住みんちゅ保証」の審査に利用させていただく場合がございます。 (1)記入漏れがありますと、審査に時間がかかる場合がございますのでご注意ください。 (2)お申し込みの際、審査の状況により別途必要書類をご提出頂いたり、確認の電話(賃借人、連帯保証人、勤務先)を行う場合がございます。 (3)申込時の必要書類は、運転免許証と健康保険証のコピーの提出をお願い致します。 (4)審査内容に対するお問合わせは一切お受けできませんので、予めご了承ください。 ※本申込書に記載した個人情報の利用目的について ①賃借人(申込人)様への電話連絡等 ②連帯保証人様への電話連絡および意思確認等 ③勤務先への在籍確認および緊急時の電話連絡等 ④その他当社の業務に付随する事項 ※本申込書に記載した個人情報の同意について ①本申込書記載の連帯保証人・同居人等の個人情報について、賃借人(申込人)の責任において同意を取り提供いたします。 ②審査内容及びその理由が非公開であることに同意します。 ③個人情報の提供、登録、利用に関して同意します。						連絡時間帯	
							車ナンバー	
							1台目	
							2台目	
							賃料引落し希望口座	
						<input type="checkbox"/> 沖縄銀行		
						<input type="checkbox"/> 琉球銀行		
						<input type="checkbox"/> コザ信用金庫		
緊急連絡先	氏名	ワガナ		続柄	生年月日			
					西暦 年 月 日 (才)			
					性別	男女	配偶者	有無
	現住所	〒 ※マンション名・号室もご記入ください。			自宅TEL	() -		
				携帯TEL	- -			
店舗名		担当者		店長 or 次席者	※上記の内容に相違ありません。 年 月 日 申込人 (印)			