

入居者申込書 (個人用)

申込日 令和 年 月 日

申 込 人	フリガナ		生年月日	S・H	年	月	日生
	氏名		年齢		歳	性別	男・女
	現住所	〒 ー	電話番号				
		都道府県	携帯番号				
	本籍	都道府県	勤務先電話		内線		
	勤務先名		勤務時間	～	休業日		
	所在地	〒 ー	勤続年数	年	ヶ月	年収	万円
		都道府県	業種		役職		

緊 急 時	氏名		続柄		電話番号	
	住所	〒 ー	携帯番号			
		都道府県				
	勤務先名		勤務先電話		内線	

氏 名	性別	続柄	年齢	勤務先・連絡先(携帯番号)	年 収
					万円
					万円
					万円
					万円

連 帯 保 証 人	氏名		申込者との続柄		生年月日	S・H	年	月	日生
	現住所	〒 ー	年齢		歳	性別	男・女		
		都道府県	電話番号						
	本籍	都道府県	携帯番号						
	お住まい	持家(自己・家族)所有・賃貸(民間・公営)・社宅・寮			居住年数	年	ヶ月	年収	万円
	勤務先名		勤務先電話		内線				
	所在地	〒 ー	勤務時間	～	休業日				
		都道府県	勤続年数	年	ヶ月	役職			

◆業者様ご記入欄

賃 貸 条 件	物件名	杉田6丁目アパート		203	号室					
	所在地	神奈川	都道府県	横浜市磯子区杉田6丁目5-29						
	賃料	50,000	円	共益費・管理費	円	駐車料金	円	月額合計	50,000	円
	敷金・保証金	50,000	円	礼金	50,000	円	敷引・償却	円	用途	
入居希望日 平成 年 月 日 ※契約日時: 平成 年 月 日 午前・午後 時 分										
業者名	有限会社ベストライフ			電話番号	045-771-1471		ご担当	木村		
備考欄				FAX	045-771-1561					

1. 太枠内は全てご記入ください。記入漏れがある場合、受付できない場合があります。
1. お申込の翌日に審査結果のご連絡をいたしますが、数日を要する場合がございます。
1. 審査の結果 ご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。

神奈川県知事免許(6)第18013号 (社)神奈川県宅地建物取引業協会会員
ライフアップシリーズの

有限会社 ベストライフ

横浜市磯子区杉田2-2-6 魚佐ビル102
TEL: 045(771)1471 営業時間 AM 9:30 ~ PM 6:30
FAX: 045(771)1561 定休日: 第2・3火曜日・水曜日
E-mail: info@bestlife-yokohama.com