

入居者申込書 (法人用)

下記の通り入居申込みの申請をいたします。

下記の記載内容に不正又は誤りがある場合は、本申込みの申請を無効とされましても何等異議はありません。

申込日 平成 年 月 日

賃貸条件	物件名	号室							
	所在地	都道府県							
	賃料	円	共益費・管理費	円	駐車料金	円	月額合計	円	
	敷金・保証金	円	礼金	円	敷引・償却	円	保険契約	法人・個人	
契約者名	会社名								
	代表者名				業種				
	所在地	〒	—	電話番号					
		都道府県							
	設立年月日				資本金	万円	従業員数	名	
	ご担当者名			担当部署			電話番号	内線	
入居者	氏名				生年月日	S・H	年	月	日生
	現住所	〒	—	年齢		歳	性別	男・女	
		都道府県			携帯番号				
	所属部署			勤続年数	年	ヶ月	勤務先電話	内線	
同居人	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	〒	—	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	〒	—	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

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				電話番号				ご担当			
備考欄				FAX							

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。
1. 入居者欄に記入されていない方は、ご入居出来ませんのでご注意ください。
1. 本申込書記載内容に重大な不正、又は誤りがある場合はご入居できません。


 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
 FAX: 045(771)1561 AM 9:30 ~ PM 6:30
 E-mail: info@bestlife-yokohama.com 定休日: 第2・3火曜日・水曜日