

入居申込書(事業用)

申込日 年 月 日 ※審査の対象となりますので、詳細ご記入をお願い致します。

物件名	号室	賃料	円	保証金	円	
		共益費	円	償却	円	
所在地	敷金	円	保険	円		
	礼金	円	保証会社	円		
移転理由			円		円	
お申込者(契約者)	会社名	TEL	()			
		FAX	()			
		mail				
	本社所在地	URL				
		担当者		所属		
	事業内容	資本金	円	設立		
		従業員数	人			
	営業時間	平日	: ~ :	取引銀行	銀行	
		祝日	: ~ :		支店 (普通・当座)	
		休業日				
<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ	男	生年月日	S・H	年 月 日	
	氏名	女	TEL	()		
			携帯	()		
	住所	所属		役職		
		勤続年数	年	年収	円	
	勤務先	TEL	()			
	勤務先住所	mail				
業務内容						
現住居	持家	戸建て・マンション	借家	社宅・寮/民間賃貸物件/公団・区市営	世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主である <input type="checkbox"/> 世帯主でない	
<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ	男	生年月日	S・H	年 月 日	
	氏名	女	TEL	()		
			携帯	()		
	住所	所属		役職		
		勤続年数	年	年収	円	
	勤務先	TEL	()			
	勤務先住所	mail				
業務内容						
現住居	持家	戸建て・マンション	借家	社宅・寮/民間賃貸物件/公団・区市営	世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主である <input type="checkbox"/> 世帯主でない	
内容確認日	保証人承諾	貸主承諾	日割家賃発生日	入居日	契約予定日	
/	/	/	/	/	/	
					am: : pm:	

※申込時必要書類：代表者様の免許証・健康保険証の写し両面

※以下の項目を了承の上、上記記載内容に相違なく本人確認書類を添付し入居申込を致します。

また、貸主審査の結果お断りされた場合の異議申し立ては致しません。

1. 上記内容と事実が異なる場合はお断り致します。

2. 申込書及び必要書類はお返し致しません。

年 月 日



TEL : 03-3776-1441 FAX : 03-3777-5808

Mail : info@nishiojiyuhan.co.jp

申込人

