

# 入居申込書(法人用)

1 貸室・条件等				賃料	
物件名				管理費 共益費	
礼金	ヶ月	敷金	ヶ月	駐車場名	号室
更新料	ヶ月	駐車場	要・不要	番	駐車料

2 契約名義人					
フリガナ				本社所在地	〒
商号				代表TEL	
業種				ホームページ	有・無
会社規模 (各一つ選択)	社員数 1~5人・6~10人・11~20人・21~50人・51~100人・101人以上 事業所数:社のみ・2ヶ所(本包含む)・3~10ヶ所(本包含む)・11ヶ所以上(本包含む)				
申込理由 (複数選択可)	転勤・就職・転職・通勤・通学便・環境・地域・学区・自宅売却・退寮・社宅からの退室・更新 結婚・離婚・出産・親との別居・同居・手狭・老朽化・子女の入学・進学 / その他( )				
使用目的	主たる住居・家族(子女等)の主たる住居・セカンドハウス・住居兼事務所・その他( )				

3 契約ご担当窓口				書類送付先		〒
担当部署				担当者TEL		
担当者				メールアドレス		

4 主たる入居者						
フリガナ				性別	配偶者	生年月日
氏名				男女	有無	西暦 年 月 日 歳
住所	〒			建物名 部屋番号	号室	
固定電話	( )			メールアドレス		
携帯電話						
所属部署				役職	勤続年数	年
勤務先住所	※注:本社と同所の場合は「同上」と御記入ください。又、転居理由が転勤・転職の方は入居後の勤務地を御記入下さい。					
勤務先TEL						

5 入居者				・主たる入居者以外の入居予定者		入居予定総人数	
契約名義人が入居(する・しない)→必ずどちらかご選択ください。						名	
続柄	氏名	性別	勤務先・学校名・学年	生年月日	年収		
		男女		西暦	約		
	TEL:		TEL:	歳	万円		
		男女		西暦	約		
	TEL:		TEL:	歳	万円		
		男女		西暦	約		
	TEL:		TEL:	年 月 日 歳	万円		
		男女		西暦	約		
	TEL:		TEL:	年 月 日 歳	万円		

※契約開始希望日は必ずご希望に添えるものではありません。

6 契約開始希望日		(連帯保証人不要システムのご案内)		審査内容によってはご利用を御願する 場合がございます。	
月	日				

このシステムのご利用によりわずらわしい連帯保証人とのやり取りもなくご契約が可能です。

7 連帯保証人不要システム使用希望		詳しくは営業担当までお問合せください。尚、ご利用いただけない物件も御座います。又、右側の連帯保証人欄には 自宅・勤務先以外の「緊急連絡先」をご記入ください。ご利用に際しては各社システムのパンフレット等を御確認ください。 両システム共に所定の審査が御座います。お客様のご希望に添えない場合も御座いますので予め御了承ください。	
<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無

〈申込み時にご提出いただく書類のご案内〉

お申込み時に次の2点を添付してください。こちらをお持ちでない方は、その他身分証明書となるものの写しをご提出ください。

尚、FAX送信の場合はご契約時に原本を持参してください。

①運転免許証の写し

その他、契約時にご提出いただく書類が御座いますので予めご用意を御願致します。ご提出書類の種類に関しましては営業担当までご質問ください。

例示(個人) 身分証明書の写し………住民票・健康保険証・パスポート・内定通知書・外国人登録証明書・在留証明書・社員証 等

収入証明書の写し………源泉徴収票・納税証明書(給与記載のもの)・給与明細(直近3ヶ月分)・確定申告書(税務署受付印のあるもの) 等

(法人) 会社概要・決算報告書・商業登記簿謄本・会社案内 等

<b>7</b>	<input type="checkbox"/> 連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		
フリガナ		性別	本人との関係	生年月日
氏名		男女		西暦 年 月 日 歳
住所	〒	建物名 部屋番号		号室
固定電話	( )	メール		
携帯電話	( )	アドレス		
居住形態	賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他( )			
	居住年数 年 ヶ月	賃貸の場合	月額( )円	貸主名:
フリガナ		勤務先	〒	
勤務先名称		所在地		
		勤務先TEL		
所属・役職		本社所在地	〒	
勤続年数	約 年 ヶ月	業種		
年収	約 万円	※ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただく場合がございます。		

・保証人を2名たてていただく場合にご記入ください。

フリガナ		性別	本人との関係	生年月日
氏名		男女		西暦 年 月 日 歳
住所	〒	建物名 部屋番号		号室
固定電話	( )	メール		
携帯電話	( )	アドレス		
居住形態	賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他( )			
	居住年数 年 ヶ月	賃貸の場合	月額( )円	貸主名:
フリガナ		勤務先	〒	
勤務先名称		所在地		
		勤務先TEL		
所属・役職		本社所在地	〒	
勤続年数	約 年 ヶ月	業種		
年収	約 万円	※ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただく場合がございます。		

※弊社取り扱い物件を御契約いただくお客様につきましては、借家人賠償責任保険を付帯した火災保険にご加入いただくことを契約要件とさせていただきます。

上記の通り入居を申し込みます。尚、本書及び別紙記載の諸注意事項について了解しました。

また、本記載内容については、一切の虚偽は御座いません。

※申込み日を含め3日以内に全てご記入いただけない場合は 申込日 年 月 日  
キャンセルとさせていただきます。

賃貸パートナー (申込人)  
株式会社丸嶋総業 高田馬場店 御中

印

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-6-2階

取扱仲介業者 〒

賃貸  
パートナー 株式会社 丸嶋総業

TEL: 03-5155-3882

TEL:

FAX: 03-3202-3356 担当:

FAX:

担当: