

# 入居申込書(法人用)

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

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(本社含む)・3~10ヶ所(本社含む)・11ヶ所以上(本社含む)			
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				性別	配偶者	生年月日
フリガナ		男女	有無	西暦	19	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	( )					
本籍		国籍				
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				・主たる入居者以外に入居予定者		入居予定総人数	名
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。							
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:			年月日 歳	万円		
		男女		西暦	約		
	TEL:			年月日 歳	万円		
		男女		西暦	約		
	TEL:			年月日 歳	万円		
		男女		西暦	約		
	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いする場合がございます。
月	日	ホームネット株式会社と株式会社リアルコ・株式会社MAGのそれぞれ3社の保証システムよりお選びいただけます。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。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。	

7 連帯保証人不要システム使用希望	
希望する	
希望しない	

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。こちらをお持ちで無い方は、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。

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い致します。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

8 連帯保証人		9 緊急連絡先		:保証人不要システムご利用の方は自宅・勤務先以外の「緊急連絡先」をご記入ください。	
フリガナ		性別	本人との関係	生年月日	
氏名		男女		西暦	19 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	( )				
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 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 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きます。		

・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	19 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	( )				
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 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 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きます。		

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 (株)丸嶋総業 高田馬場支店 御中 (申込人)

〒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)丸嶋総業 高田馬場支店 御中

TEL:03-5155-3882

FAX:03-3202-3356 担当:

TEL:

FAX:

ご担当: