

入居申込書 (法人用)

申込日： 年 月 日 受付

物件名	号室			専有面積	m ²	賃料	円
申込条件	敷金 ヶ月	保証金 ヶ月	礼金 ヶ月	賃料発生日	年 月 日	管理費 (共益費)	円
所在地	〒 - 都道府県 市区町村						
その他申込	<input type="checkbox"/> 駐輪場 <input type="checkbox"/> バイク置場 <input type="checkbox"/> 駐車場 月額： 円 (敷金： 礼金：)			契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家 (年)		
使用目的	<input type="checkbox"/> 主たる住居 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> 家族の主たる住居 <input type="checkbox"/> その他 ()			申込理由			
契約名義人	フリガナ				フリガナ		
	会社名				印	代表者氏名	
	本社所在地	〒 - 都道府県 市区町村					
	TEL	- - -			FAX	- - -	
	業種	<input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 通信・IT <input type="checkbox"/> 放送・出版 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 商社・卸売・小売 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊 <input type="checkbox"/> 医療・福祉・製菓 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 士業 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生					
	設立	西暦	年 月	従業員数		資本金	万円
	株式	1. 上場・店頭公開 () 2. 非上場			年商	万円	
	取引銀行	銀行			支店		
連帯保証人 (代表者)	フリガナ				性別	続柄	生年月日
	氏名						年 月 日 (歳)
	現住所	〒 - 都道府県 市区町村					
	連絡先	携帯番号	- - -		E mail		
	現住居形態	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	業種		役職		勤続年数		年収 万円

※家賃保証会社をご利用の場合は、緊急連絡先をご記入ください。

緊急連絡先	勤務先名称	フリガナ			申込者との関係	健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険
	勤務先所在地	〒 - 都道府県 市区町村			勤務先電話番号		
	業種		職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> ()	年収	万円	
	所属部署		役職		勤続年数	年 か月	

下記事項了承の上、入居申込致します。

- ①お申込みをお断りさせて頂く場合があります。お断りさせて頂く場合、その理由はお伝え致しません。
- ②貸主・管理会社よりお申込人・連帯保証人の自宅及び勤務先に確認の連絡をさせて頂きます。
- ③申込内容に虚偽の記載が判明した場合、賃貸借契約締結後であっても契約を無効とさせて頂きます。
- ④ご提出頂いた書類は原則として返却致しませんので予めご了承ください。

申込日 西暦 年 月 日
 申込者名 印



株式会社Edge Partners
 渋谷区広尾5-4-12大成鋼機ビル7階
 TEL 03-5475-7701
 FAX 03-5475-7702

【媒介仲介業者様・ご担当者様・連絡先】

会社名 : _____
 担当者 : _____
 連絡先 : _____