

パソコンで赤枠内すべて入力し印刷後FAXお願いいたします

手書きの場合は楷書にてお願いします

ご契約者欄はすべてご記入下さい。

緊急連絡先は印のみで結構です。

年 月 日

仲介 代理 社有
更新（有・無）

入居申込書

居室 その他
 駐車場のみ

駐車場名	受付者	承認印
	駐車No.	

契約者	(フリガナ)	(生年月日) 欄・職	年 月 日
	氏名	年齢	才 Tel
	住所	携帯 Tel	
	<input type="checkbox"/> 法人契約⇒ 資本金	円	保証人⇒ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 個人契約⇒ 勤務先名	Tel	
	勤務先住所		
	業種	役職	(年収) 円
緊急連絡先	(フリガナ)	(生年月日) 欄・職	年 月 日
	氏名	年齢	才 Tel
	住所	携帯 Tel	
	申込人との関係	(年収) 円	
	勤務先名	役職	Tel
	勤務先住所		

☆ 転居理由

ご使用者名	続柄	生年月日	備考

☆ 駐車場申込 ⇒ 有 ・ 無 ※必要書類 車検証写 免許証写
車種 車両番号

必 書 要 類	契約者 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 会社謄本 <input type="checkbox"/> 会社概要 <input type="checkbox"/> 健康保険証写
	入居者 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 運転免許証写 <input type="checkbox"/> 健康保険証写
	保証人 ⇒ <input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 会社謄本 <input type="checkbox"/> 会社概要

直接 業者 仲介業者 担当 TEL
FAX

保険加入⇒ 当社 業者 その他 ()
 加入しない (理由:)

特記事項:

契 日 約 程	契約予定日	年 月 日	引越予定日	年 月 日
	家賃発生日	年 月 日		
	契約書作成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 引渡 / <input type="checkbox"/> 郵送 /	<input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 契約
	契約書返戻	年 月 日	<input type="checkbox"/> 引渡 / <input type="checkbox"/> 郵送 /	<input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 契約

株式会社 嶺岸工務店本社 Tel 022(272)6751 Fax. 022(233)1287
 株式会社 嶺岸工務店新寺営業所 Tel 022(299)0161 Fax. 022(299)0163