

※太枠内もれの無い様にご記入し弊社へご連絡の上FAXお願い致します。

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

《物件名》	受付者	承認印
	号室	
	駐車No.	

契 約 者	(フリガナ) (生年月日) 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 勤続年(年収) 円	

連 帯 保 証 人	(フリガナ) (生年月日) 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			
入居者名	続柄	生年月日	備考
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

☆ 駐車場申込⇒  有 ・  無 ※必要書類  車検証写  免許証写  
車種 車輛番号 No.

必 要 書 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 <input type="checkbox"/> 健康保険証写

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 約 日 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