

※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

入居申込書

仲介 代理 社有
更新 (有・無)

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) 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			
緊 急 連 絡 先	(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		
☆ ご利用理由			
入 居 者 名	続柄	生年月日	備 考
☆ 駐車場申込⇒ <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※必要書類 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> 免許証写 車種 車輛番号 No.			
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		
<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 業者	仲介業者	担当	TEL FAX
保険加入⇒ <input type="checkbox"/> 当社 <input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 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