

# 入居申込書(法人用)

契約者	フリガナ			
	法人名			
	代表者名			
	所在地	〒	電話	
			FAX	
	本社所在地	〒	電話	
			FAX	
	設立	年 月 日	事業内容	資本金 万円
従業員数	名	担当部署・担当者	担当部署電話	
社宅代行契約	有・無	法人名	電話	
			FAX	

入居者	フリガナ	生年月日	年 月 日	生 満 歳	性別	男・女
	氏名	本籍				
		自宅電話		携帯電話		
	現住所	〒				
	配偶者	有・無	家族構成	名	E-mail	
	住居形態	自己所有・家族所有・社宅・寮・賃貸・その他( )				
	転居理由	進学・就職・転勤・独立・結婚・立退・その他( )				
	勤務先 名称 所在地			勤務先電話		
		〒		雇用形態		
				入社年月	年 月	年収
	業種		役職		所属	
	続柄	氏名(フリガナ)	生年月日	勤務先又は学校名	連絡先電話	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
		年 月 日				
		年 月 日				
入居者人数	計 名	備考				

駐車場使用	有( 台)・無	車種		色		ナンバー	
		車種		色		ナンバー	

ペット	飼育	有( 匹)・無	飼育する動物	犬・猫・その他( )
	種類		性別・年	雄・雌 才

連帯保証人	フリガナ	生年月日	年 月 日	生 満 歳	性別	男・女
	氏名	自宅電話		携帯電話		
		現住所	〒			
						月額総賃料の24ヶ月分
	配偶者	有・無	家族構成	名	申込人との関係	
	住居形態	自己所有・家族所有・社宅・寮・賃貸・その他( )				
	勤務先 名称 所在地			勤務先電話		
		〒		雇用形態		
		入社年月	年 月	年収	万円	
業種		役職		所属		

連帯保証人	フリガナ	生年月日	年 月 日	生 満 歳	性別	男・女
	氏名	自宅電話		携帯電話		
		現住所	〒			
						月額総賃料の24ヶ月分
	配偶者	有・無	家族構成	名	申込人との関係	
	住居形態	自己所有・家族所有・社宅・寮・賃貸・その他( )				
	勤務先 名称 所在地			勤務先電話		
		〒		雇用形態		
		入社年月	年 月	年収	万円	
業種		役職		所属		

◆ 入居審査のスピードアップを図る為、ご契約者様及び連帯保証人様と連絡が取れる時間帯を必ずご記入下さい ◆

契約者	時間帯: TEL	連帯保証人	時間帯: TEL
-----	-------------	-------	-------------

賃貸条件	物件名				
	所在地	階 号室			
	賃貸借契約の種類	<input type="checkbox"/> 普通借家	<input type="checkbox"/> 定期借家 ※	<input type="checkbox"/>	
	契約期間	年 月 日から 年 月 日まで 年 ヶ月間			
	敷金精算方式	<input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 敷引 ( <input type="checkbox"/> 退去時家賃の ヶ月分 / <input type="checkbox"/> 退去時敷金の % )			
	家賃 (月額)	法・個	円	敷金	法・個 円
	共益費 (月額)	法・個	円	(解約引き)	法・個 円
	町費 (月額)	法・個	円	礼金	法・個 円
	(月額)	法・個	円	火災保険料(2年)	法・個 円
	(月額)	法・個	円	鍵交換料	法・個 円
	(月額)	法・個	円	消毒料	法・個 円
	(月額)	法・個	円	家賃保証料	法・個 円
	(月額)	法・個	円	退去時清掃代	法・個 円
	合計月額	円		法・個	円

免許番号 事務所所在地 商号(名称) 代表者 TEL・FAX	媒介	国土交通大臣(3)第8356号 福岡市中央区薬院4丁目4番10号	媒介
		ディプラス株式会社	
		代表取締役 今村利弘	
		TEL:(092)526-2711 FAX:(092)526-3875	
		担当:	担当:

- ※ 定期借家とは契約期間の満了により賃貸借契約が終了する契約形態で更新がありません。尚、賃貸人及び賃借人双方の協議により再契約できます。
- ※ 駐車料及び媒介報酬は消費税込みの金額です。
- ※ 本申込書が事実と相違したり、貸主及び当社入居条件に適さない場合、入居をお断りすることがございます。尚、「お断りの理由」については一切お答えできません。
- ※ 契約時には入居者全員の住民票と連帯保証人の印鑑証明書各1通が必要となります。