

入居審査申込書 (法人契約用)

※申込みに際して保証会社を利用する場合は、本書にて保証委託申込書を兼ねるものとします。

申込日

物件名		号室	
所在地			

賃貸条件	賃料	共益費	入居者倶楽部	礼金	敷金	火災保険	保証委託料
	仲介手数料	鍵交換費用	鍵追加費用	サニタリーパック	Relo Rent24	※ペット飼育	※楽器使用
		<input type="checkbox"/> ディンプル <input type="checkbox"/> U9				有・無 (種類 匹)	有・無 ()
駐車場	駐車場料	P 礼金	ヶ月	P 敷金	P 仲介手数料		
	駐車場名				駐車区画		
所在地							
メーカー・車種		色		登録番号			

契約予定法人	フリガナ		フリガナ	
	法人名		代表者名	
	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	業務内容		資本金	万円 (上場・非上場)
	年商	万円	従業員数	名 設立 西暦 年 月
	契約担当部署		部 課	ご担当者名
	TEL		FAX	
	契約書送付先住所	〒		
	契約代行窓口業者がある場合	業者名		
住所		〒		
TEL			FAX	
入居理由	1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地・環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他()			

契約者	法人契約の為、契約者の入居は無し、契約と支払いのみとなります。							
入居者全員	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名	携帯電話番号	年収
	フリガナ		西暦 年 月 日	才	(男・女)			
	フリガナ		西暦 年 月 日	才	(男・女)			
	フリガナ		西暦 年 月 日	才	(男・女)			
	フリガナ		西暦 年 月 日	才	(男・女)			
	フリガナ		西暦 年 月 日	才	(男・女)			

入居予定者 (連帯保証人)	フリガナ		性別		契約者との関係		生年月日	西暦 年 月 日	
	氏名		男・女					才	
	現住所	〒							
	TEL		携帯電話						
	現勤務先	フリガナ		TEL					
		名称							
		所在地		FAX					
		勤続年数		年 ヶ月	税込年収			万円	
		所属部署		役職					
	新勤務先 (予定で可)	名称		TEL					
住所									
職種		1. 正社員 2. 正社員以外(口契約社員 口派遣社員) 3. 公務員 4. 自営業 5. パート/アルバイト 6. 学生 7. 年金が主な収入 8. 生活保護受給 9. 無職 10. その他()							

備考欄	月額賃料等は振込を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	※振込をご希望でない場合は、口座振替でのお支払いとなります。また、手数料はお客様負担となります。
	※現職の勤続年数が6ヶ月以内の場合は備考欄に前職の社名・所在地・住所を、また派遣社員の方は派遣先をご記入下さい。
申込種別	<input type="checkbox"/> オリコフォレントインシュア <input type="checkbox"/> その他

【お申込みに際して】

- ・ 仲介手数料として、賃貸借契約成約時には賃料1か月分(税別)の仲介業者への支払いを賃借人様をお願いしております。
- ・ 募集図面と現況が異なる場合には、現況優先となります。
- ・ 審査の結果、お申し込みをお断りする場合がございますが、審査内容に関しては一切お答え出来ません。
- ・ 審査状況により複数社の保証会社から、ご契約予定者様と緊急連絡先該当者様へご連絡がある場合がございます。
- ・ 審査状況により保証会社の変更になる事がございますが保証会社によって保証委託料等が異なる場合がございます。
- ・ 連帯保証人が必要な場合は原則として親族で安定した収入のある方をお願い致します。また、連帯保証人へは承諾の可否をご確認させていただきます。
- ・ 本申込を元に作業する内容に関して、賃料発生日 **5日前** 以降のキャンセルについては申込人様にてご負担頂きます。
※量の表替えは日焼け防止の為に入居前に行う為、費用負担が発生致します。(畳替え済の物件は対象外)

鍵交換費用	サニタリーパック	畳表替え			計
#VALUE!					
					西暦 年 月 日

以上の賃貸条件を承諾し入居審査の申込を致します。なお記載内容に虚偽がある場合、本申込を無効とされても異論はございません。

申込人 _____ 印

契約予定日	西暦
契約金支払日	西暦
賃料発生日	西暦

申込CK	保証CK	担当CK	HNT CK	店舗M	審査	決済
印	印	印	印	印	印	印

株式会社レックス大興	客付業者様	御社名					
		店舗名					
		住所					
		TEL					
		FAX					
担当者	担当者名						