

# 店 舗 申 込 書

## 1. 入居申込物件及び入居希望条件

入居希望日	年 月 日	契約希望日	年 月 日	家財保険 宅建ファミリー共済 (掛金負担は?) ・法人負担 ・入居者個人負担 その他
物件所在地				
名称・号室	棟	号室		

## 2. 申込者概要

契約 予定者	現住所	〒			居住年数	年 月			
		賃貸物件・社宅・公営・親元・自己所有・他( )			賃貸の場合	現家賃	円		
	フリガナ	-----			TEL				
	氏名	印			メール				
	生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	才	性別	男・女	前年度 税込年収	万円	
	勤務先	名称			業種			資本金	円
		住所			所属			勤 続	年 月
		電話			役職			従業員	名

## 3. 緊急連絡先(連帯保証人が親族の場合は不要です。)

三親等 以内の 親族	住 所	〒						
	フリガナ	-----				自宅TEL		
	氏 名					携帯TEL		
	申込人との関係					勤務先	名称	
	生年月日	(西暦) 年 月 日			住所			
年齢	才	性別	男・女	電話				

## 4. 保証人

連帯保証人①	住 所	〒							
	自己所有・公営・社宅・賃貸アパート・賃貸マンション・借家・他( )					居住年数	年 月		
	フリガナ	-----				申込者との関係	自宅TEL		
	氏 名						携帯TEL		
	生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	才	性別	男・女	税込年収	万円	
	勤務先	名称			業種			所属	
		住所			役職			勤 続	年 月
		電話			意思確認の時間帯	AM・PM_____時頃		自宅・携帯・勤務先	

  

連帯保証人②	住 所	〒							
	自己所有・公営・社宅・賃貸アパート・賃貸マンション・借家・他( )					居住年数	年 月		
	フリガナ	-----				申込者との関係	自宅TEL		
	氏 名						携帯TEL		
	生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	才	性別	男・女	税込年収	万円	
	勤務先	名称			業種			所属	
		住所			役職			勤 続	年 月
		電話			意思確認の時間帯	AM・PM_____時頃		自宅・携帯・勤務先	

承認事項	<p>1. 契約後でないと入居致しません。</p> <p>2. 暴力団組員(関係者を含む)・破産者・麻薬及びシンナー常習者と後日判明した場合には、契約解除されても異議ありません。</p> <p>3. 仲介手数料は、申込者が賃料1ヶ月分(税別)を支払います。</p>
以上の事項を承認の上、入居を申し込みます。	
	年 月 日
	氏名 印

〒859-3608 東彼杵郡川棚町栄町48-1 東 彼 不 動 産 相 談 所 新井 成光 TEL 0956(83)2473 FAX 0956(83)2402 ホームページ http://www.touhi.com	担 当	本人確認	保・学・免・社・他( )
		保証人確認	済 ・ 未
		在籍確認	本人 済 ・ 未