

入居申込書 (法人用)

申込日： 年 月 日

対象物件	名称			部屋番号			
	所在地						
契約条件	賃料	月額	円	共益費	月額	円	
	敷金		円	礼金		円	
	駐車料	月額	円	保険	<input type="checkbox"/> 包括保険 <input type="checkbox"/> エポス少短		
申込者	入居希望日	年 月 日					
	フリガナ 会社名			フリガナ 代表者			
	所在地	〒					
	TEL			FAX			
	業種			株式	<input type="checkbox"/> (1部・2部) 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
	設立		資本金	円	社員数	人	
	契約担当 部署		担当		TEL		
	担当部署 所在地	〒					
	入居者	氏名 (フリガナ)		生年月日 (西暦)	申込人との関係	連絡先 (携帯番号)	
連帯保証人	フリガナ 氏名			性別	生年月日 (西暦)		
				男・女	年 月 日		
	現住所	〒					
	TEL			携帯			
	勤務先	フリガナ 勤務先			TEL		
		所在地	〒				
業種			勤続年数	年 ヶ月	年収	万円	
雇用形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()					

この書式に記載された情報は、対象物件につき、貸主に対し契約締結申込み意思を伝え契約の可否を判断する目的のみに利用します。当社が管理するほか、本物件の貸主にそのまま提供することになります。個人データの提供の停止を希望される場合は、直ちに当社にご連絡ください。

契約精算明細書

契約日		書類提出日	/ 未・済
入居日		駐車場予約	
引越日		駐車場名	No.

株式会社 サン・アローズ
〒351-0006
埼玉県朝霞市仲町2-3-1プリモ・アモーレ1F
TEL : 048-466-7788
FAX : 048-466-8877
担当:

内訳

	金額	法人負担分	個人負担分
敷金			
礼金			
日割賃料	月分 日より 日分		
日割共益費	月分 日より 日分		
日割駐車料	月分 日より 日分		
賃料	翌月分		
共益費	翌月分		
駐車料金			
仲介手数料			
仲介手数料P			
保証会社			
くらしーど24			
家財保険	エポス少額短期保険 (2年間)	コンビニ払い	
その他			
申込金		御精算金額	
(備考)			

オーナー 連絡	月 日 印	勤務先 連絡	月 日 印	保証人 確認	月 日 印
------------	-------	-----------	-------	-----------	-------