

入居申込書 (個人用)

ランドマーク不動産株式会社

TEL 0224-52-0466 FAX 0224-52-0467

物件名	号室
所在地	

申込日	年 月 日	入居日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

この申込書が事実と相違したり、記載内容が入居条件に適合しないときは、申込を取り消されても異議のないことを誓約し、次の通り申込みします。

申 込 人	氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦 (歳) 年 月 日生			
	TEL	()	携帯	()	メールアドレス	@			
	住所	〒 -					居住年数	年 ヶ月	
	入居理由	<input type="checkbox"/> 就職(転職) <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境		<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 入学			
	職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護		<input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職		<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	勤務先	名称	フリガナ	業種					
		住所	〒 -					勤続年数	年 ヶ月
		TEL	()	FAX	()				
	入居者名	氏名	続柄	携帯	生年月日		勤務先・学校名		
					年 月 日				
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						

駐 車 場	使用台数	車種	色	ナンバー
	台			

上記入居申込人が入居決定の上は、私が連帯保証人となり、一切の責任を負うことを誓約いたします。

口 連 帯 保 証 人	氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦 (歳) 年 月 日生	続柄	
	TEL	()	携帯	()				
	住所	〒 -					居住年数	年 ヶ月
口 緊 急 連 絡 先	名称	フリガナ	業種					
	住所	〒 -					勤続年数	年 ヶ月
	TEL	()	FAX	()				

引越し依頼を当社で手配					する・しない		
担当印	検印	鍵	H・C	畳・襖	保証人確認	保証協会	備考

コ メ ン ト	月額賃料	その他

※お客様の個人情報は、適切な管理を行うと共に漏洩防止に努めております。
 ※契約書発送後にキャンセルされた場合は事務手数料をいただきます。