

入居申込書 (法人用)

(申 込 日) 平成 年 月 日
(入居希望日) 平成 年 月 日

契約者名	会社名	フリガナ			
	本 社 所在地	〒 ー [TEL] ()			
社 宅 代 行 会 社	社宅代行所在地	〒 ー [TEL] ()			
	社宅代行会社名		担当部署担当者名		
	業種	設立	資本金	従業員数	
		(M ・ T ・ S ・ H)	(約)	(約)	
		年	円	人	

連 帯 保 証 人	お名前	フリガナ	(昭 和 ・ 平 成) 年 月 日 生			
			[自 宅 電 話] ()			
			[携 帯 ・ PHS] ()			
入 居 者	現住所					
	現在、同居のご家族		現在のご住居			
	1.配偶者 [有 ・ 無] 2.子供 []人 3.親兄弟 []人		1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.その他			
	お勤め先	名称	電話	()		
		所在地				
	職種		勤続年数	年	税込年収	(約) 万円

同居者	氏名	続柄	生年月日	お勤め先／通学先
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

業者名	店名	責任者	担当者
[TEL] ()	[FAX] ()		

賃貸借物件	物件名所在地	号室			
	〒 ー				
	敷金・保証金	礼金・償却	修理分担金	家賃	共益費
	円	円	円	円	円
賃貸借条件	駐車場料	CATV代	町費/入町費(初回)	(2年毎/更新手数料)	その他
	円	円	円	円	円
	支払区分				
法人 家賃 共益費 駐車場 町費 CATV 水道料 その他 ()					
個人 家賃 共益費 駐車場 町費 CATV 水道料 その他 ()					
車 種		車体色			
ナンバー		駐車場No			
火災保険	負担区分	法人 入居者	法人包括保険 or ライフサポート専用保険		
特約事項 入居者入替あり or 入居者一代限り					
メモ使用欄					

—— 管理会社:使用欄 ——							
受付	F/L	申込者確認	代行会社確認	保証人確認	家主確認	仲介店連絡	入金連絡
株式会社 ライフサポート 名古屋支店 愛知県名古屋市熱田区波寄町19-6 [TEL] 052-872-4334 [FAX] 052-872-4335							