法人用入居申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件名 |  | 申込日 |  |
| 所在地 | 〒号室 |
| 月額賃料 | 円 | 敷金 | 円 | 入居予定日 |  |
| 共益費 | 円 | 礼金 | 円 | 物件用途 | [ ] 住居　[ ] 店舗　[ ] 事務所　[ ] その他 |
| 駐車料 | 円 |  | 円 | 転居理由 |  |
|  | 円 |  | 円 | 駐車台数 | 　　　　台 |
|  |  |  |  | 車種・車番・色 |  |
|  | 円 | 月額合計 | 円 | 車種・車番・色 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 設立 | 資本金 | 年商 |
| 会社名 | 　 |  |  | 万円万円 |
| 所在地(本店) | 〒 | 事業内容 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 代表者氏名 |  | 現住所 |  |
| 生年月日 |  | 年齢 |  | 携帯TEL |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  | 担当者携帯TEL |  |
| 契約理由 |  |

[ ] 男

[ ] 女

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入　居　者 | ※下記3名のほかに入居者がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 | **合計　　　名** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | [ ] 男[ ] 女 | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | [ ] 男[ ] 女 | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  |

<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入ください>>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 | 携帯TEL | 自宅TEL |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 自宅住所 | 〒[ ] 男[ ] 女 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連 帯 保 証 人 予 定 者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 年齢 | 生年月日 | 続柄 |
| 氏名 | 　 |  |  |  |
| 現住所 | 〒[ ] 男[ ] 女[ ] 持家 [ ] 賃貸 [ ] 親族同居 [ ] 他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 携帯TEL |  | 自宅TEL |  |
| 職業 | [ ] 公務員　[ ] 役員　[ ] 正社員　[ ] 契約社員　[ ] 派遣社員　[ ] パート・アルバイト[ ] 自営　[ ] 年金受給 |
| 勤務先･学校名 |  | 勤務TEL |  |
| 勤続年数 |  | 月収 |  |
| 所在地 | 〒 | 業種 |  |
| 職業 | 万年 |

|  |
| --- |
| **通信欄**※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。 |

商業登記簿謄本（発行3ヶ月以内）を添付して送信ください。

**モール前不動産**

**TEL　０８３３－４８－８１４６　　FAX　0833-48-8246**

**MAＩL****sennen01@orange.ocn.ne.jp**

**〒７４４－００２９　山口県下松市楠木町１丁目８－１**