

入居申込書	法人用
-------	-----



TEL : 0827-23-5353
 FAX : 0827-23-5355
 担当 :
 申込日 年 月 日

賃貸条件	物件名						号室
	住所						
	賃料	円	共益費	円	駐車場	円	
	敷金	円	礼金	円	その他費用	円	
	備考						

契約開始日	20 年 月 日	※ 鍵は契約開始日以降に店舗にてお渡し致します
-------	----------	-------------------------

契約法人様	法人名			
	所在地			
	ご担当者様	TEL		
		FAX		
書類送付先	(上記の所在地と契約書類の送付先が異なる場合はご記入ください)			

ご入居者様情報	お名前	フリガナ	携帯番号	
	ご住所	フリガナ	生年月日	年 月 日
	車輛情報	① 車種	色	番号
② 車種		色	番号	

同居予定者	お名前	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名	携帯番号
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

■ 火災保険への加入が必要となりますので、該当する加入方法にチェックをお付けください

<input type="checkbox"/> 入居者名義で加入	<input type="checkbox"/> 法人名義で加入	<input type="checkbox"/> 包括保険 (内容の分かる書類が必要です)
-----------------------------------	----------------------------------	---

※ 法人名義でのご加入の場合は代表者様氏名と役職が必要となります

代表者様氏名	フリガナ	役職	
--------	------	----	--