

【送信元】

御社名:	
住所:	
TEL:	
FAX:	
ご担当者名:	様

申込日:平成 年 月 日

株式会社アイランドホーム

〒101-0047

東京都千代田区内神田2-10-2

TEL:03-3258-3034

FAX:03-3258-3035

入居申込書

申込物件	物件名				家賃	円
		号室			管理費・共益費	円
	物件所在地	〒			駐車場	円
					その他	円
	敷金	ヵ月分	入居開始日(予定)	年 月 日	合計	円
	礼金	ヵ月分				

【契約者様記入欄】

契約者	フリガナ				男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○			
	お名前					年 月 日				
	現住所	〒			年齢	歳				
					電話	- -				
	本籍				携帯	- -				
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他()								
	現在の家賃	円	居住年数	年						
	勤務先・学校名	名称				電話				
						業種				
		所在地	〒			勤続年数	年	年収	万円	
					保険区分	社保・国保	給料日	日		
就労区分	正社員・契約社員・公務員・団体職員・派遣・アルバイト/パート・自営・その他()				所属		役職			

【入居者】

氏名	性別	続柄	生年月日	会社名・学校名	勤務先TEL、携帯
			大昭平		
			大昭平		
			大昭平		

【連帯保証人予定者】

連帯保証人予定者	フリガナ				男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○			
	お名前					年 月 日				
	現住所	〒			年齢	歳				
					電話	- -				
	本籍				携帯	- -				
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他()								
	現在の家賃	円	居住年数	年						
	勤務先・学校名	名称				電話				
						業種				
		所在地	〒			勤続年数	年	年収	万円	
					保険区分	社保・国保	給料日	日		
就労区分	正社員・契約社員・公務員・団体職員・派遣・アルバイト/パート・自営・その他()				所属		役職			

本人確認書類(免許証・保険証、外国人登録証等)とともにFAXしてください。

※ 免許証・外国人登録証明書は必ず表裏両面を送付してください。

※ 契約時に貸主指定の火災保険に加入して頂きます。

※ 連帯保証人は申込日から事前に承諾を得た方を立てて下さい。

※ 審査の結果、契約できない場合がございます。審査内容に関しましては開示致しません。

※ 本申込書記載内容に不正又は誤りがある場合はご入居できません。

※ 弊社指定保証会社へ加入して頂く場合がございます。