

入居申込書（法人契約用）



株式会社 泰平ホム

TEL:093-863-1122 FAX:093-582-6663

令和 年 月 日		ラフィナーネ香春口					号室	号室		
物件	名称	〒802-0084 北九州市小倉北区香春口2-3-1					入居希望日	令和 年 月 日		
所在地						他( )	敷金	敷引金	礼金	
賃貸条件	家賃	共益費	駐車料	くらしーど	町費	水道料	円	円	円	

契約者	フリガナ					フリガナ				
	法人名					代表者名				
	住所	(〒 - )				電話	( ) -			
						FAX	( ) -			
	業種			事業内容			設立年月日	西暦 年 月 日		
	資本金			従業員数			年商			
担当部署			担当者名			担当部署 電話				

入居者代表	フリガナ					生年月日	西暦 年 月 日		続柄		
	氏名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳		
	現住所	(〒 - )				電話	自宅 ( ) -		携帯 ( ) -		
	勤務先	名称					電話	( ) -			
		住所	(〒 - )				FAX	( ) -			
業種			職種			年収	万円				
所属			役職			勤続年数	年 ヶ月				

入居者	氏名	年齢	続柄	生年月日	勤務先	携帯電話
	フリガナ	歳		西暦 年 月 日		( ) -
	フリガナ	歳		西暦 年 月 日		( ) -
	フリガナ	歳		西暦 年 月 日		( ) -
	フリガナ	歳		西暦 年 月 日		( ) -

連帯保証人(予定)	フリガナ	年齢	続柄	生年月日	電話	自宅 ( ) -	
	氏名	歳		西暦 年 月 日		携帯 ( ) -	
	住所	(〒 - )					
	勤務先	名称	業種	役職	税込年収	万円	
	所在地	(〒 - )		電話	( ) -		
				勤続年数	年		

【ペット飼育】	【駐車場】	住宅保険	<input type="checkbox"/> 法人包括(又は指定)保険使用
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> バイク		<input type="checkbox"/> 管理会社指定保険使用(個・法)
【備考・要望等】		駐車場	<input type="checkbox"/> 個人負担 <input type="checkbox"/> 法人負担
		町費	<input type="checkbox"/> 個人負担 <input type="checkbox"/> 法人負担
		くらしーど24	<input type="checkbox"/> 個人負担 <input type="checkbox"/> 法人負担

仲介会社名	TEL
ご担当者様	FAX