個人用

【 入 居 申 込 書 】

令和　　年　　月　　日

所在		物件名	階　　号室

申込人	氏名 M･T･S･H　年　月　日生(　　)才			男・女	住所	〒　　TEL		
	勤務先	名称			所在	〒　　TEL		勤続年数　年
		業種		所属			役職	
		税込年収	万円	社員数		人	設立	年

入居者	連絡先住所	〒				TEL						
	氏名		年齢	才	性別	男・女	続柄		生年月日		職業	
				才		男・女						
				才		男・女						
				才		男・女						
				才		男・女						

連帯保証人・緊急連絡先	氏名 M･T･S･H　年　月　日生(　　)才			男・女	住所	〒　　TEL		続柄
	勤務先	名称			所在	〒　　TEL		勤続年数　年
		業種		所属			役職	
		年収	万円	社員数		人	設立	年

費用	賃料	月額　円	礼金	円	付属施設料	月額　円
	管理費	月額　円	敷金	円	保険料	円
	共益費	月額　円	保証金	円	駐車料	月額　円
	雑費	月額　円	権利金	円	仲介手数料	円

契約予定日	月　　日予定	入居希望日	月　　日希望
注意事項	1. 申告内容につきまして勤務先や連帯保証人に確認させていただく場合があります。 2. 貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容や理由の開示は致しません。 3. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合があります。		

上記記載内容に相違なく入居申込み致します。尚、上記注意事項を承諾の上、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。

令和　　年　　月　　日

申込人　　印

「共同仲介業者」	「仲介業者」
住所	住所　東京都町田市原町田4-2-10丸昭ビル3階
名称	名称　株式会社 マイド
電話	電話　042（723）9965
FAX	FAX　042（723）4436
担当者	担当者