入 居 申 込 書（ 法 人 用 ）

申　込　日　　年　　月　　日

物件	名　称	号室	間取		入居希望日	年　月　日		
	賃　料	円	仲　介　料	0 円	保証料 (ジェイリース)	初回		円
	共益費	円	駐車場仲介	0 円		毎月		円
	町内費	円	敷　金	円	安心サポート	初回		円
	駐車料	1台目　円	礼　金	円		毎月	550	円
	駐車料	2台目　円	家財保険料	円	鍵交換料			円
	月合計	0 円		円	室内消毒料			円

お申込みに関する確認事項　（必ずお読み頂きチェックを付けて下さい。）

- □ 入居条件に適さない場合や申込内容に虚偽の記載があった場合、入居をお断りする場合があります。
- □ 審査結果によりお断りする場合には、審査の内容や理由はお答えできません。又、申込者は不服・異論は申し立てできないことを了承します。
- □ 契約者・申込者及び入居者・同居者は、反社会的勢力ではありません。
- □ 連帯保証人をつける場合は、原則、法人代表となります。
- □ 本契約において、申込者が仲介料として、賃料の1ヵ月に消費税を加算した額を支払うことを了承します。
- □ 審査通過後、【ミライフ㈱】より、ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ、新電力　等のご案内が入ります。ご案内のご希望のお時間をお聞かせ下さい。　（□いつでも可能　□（　：　～　：　）の間　□(　：

上記内容を確認し、申し込み致します　　印

入居理由							
契約者	フリガナ			フリガナ			
	法人名			代表者			
	所在地	〒（　　）					
	事業内容			従業員数		資本金	
	TEL	―　―		FAX	―　―		
	担当者	氏名		部署		役職	
		所在地					
	TEL	―　―		FAX	―　―		

入居者	氏名	生年月日	続柄	年齢	勤務先・学校	携帯等
		・　・		歳		
		・　・		歳		
		・　・		歳		
		・　・		歳		
		・　・		歳		

駐車N	車種		色		ナンバー	
駐車N	車種		色		ナンバー	

緊急連絡先 □□連帯保証人	フリガナ		続柄	男・女	年　月　日生 満　歳		
	氏名						
	現住所	〒（　　）					
	TEL			携帯	―　―		
	現住居形態	自己所有・家族所有・社宅・賃貸・その他（					
	勤務先名			業種		役職	
	所在地			勤続年数	年	年収	万

Dramatic Communication
アパマンショップ NETWORK
新潟南店

株式会社平松商事
新潟市中央区弁天橋通3丁目1番16号
TEL：025-286-7515
FAX：025-286-7040

確認	担当