

入 居 申 込 書（ 法 人 用 ）

申 込 日 年 月 日

物件	名 称	号室		間取 事務所	入居希望日	年 月 日		
	賃 料	円	仲 介 料	円	保証料	初回		円
	共益費	円	駐車場仲介	0 円	(ジェリ-ス)	毎月		円
	町内費	円	敷 金	円	安心サポー	初回		円
	駐車料	1台目 円	礼 金	円	ト	毎月		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【APAMAN ライフライン取り次ぎサービス】よりインターネット、新電力等のご案内が入ります。ご案内希望のお時間をお聞かせ下さい。(☐ いつでも可能 ☐ (: ~ :) の間 ☐ (:) 以降

上記内容を確認し、申し込み致します。

印

入 居 理 由

契 約 者

入 居 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
T E L	— —	F A X	— —
担 当 者	氏 名	部 署	役 職
	所 在 地		
T E L	— —	F A X	— —
氏 名	生 年 月 日	続 柄	年 齢
	. .		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	〒 ()				
T E L		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



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