

入居申込書（個人用）

申 込 日 年 月 日

物	名 称	号室	間 取	入居希望日			
	賃 料	円	家財保険料	円	仲 介 料	円	
件	共益費	円	保証料	初回	円	駐車場仲介料	円
	町内費	円		毎月	円	敷 金	円
	駐車料	1台目	安心サポート	初回	円	礼 金	円
	駐車料	2台目		毎月	円	鍵 交 換 料	円
	月合計				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承知します。
- 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。
- 申込内容につきましては、勤務先・連帯保証人に確認連絡させて頂く場合があります。
- 連帯保証人をつける場合は、原則、県内在住で身内の方。又、本人と同等かそれ以上の収入のある方。
- 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。ご案内のご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	フリガナ				男・女	年 月 日	
	氏 名					満 歳	
	本 籍	〒 ()					
	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 収
勤 務 先 TEL							
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			
駐 車 N	車 種		色	白	ナンバー		
駐 車 N	車 種		色		ナンバー		

□ 連 帯 保 証 人	フリガナ				男・女	年 月 日	
	氏 名					満 歳	
	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 収	



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