

入居申込書（法人用） FAX 092-707-1863

申込者	法人名	フリガナ	ホームページ 有・無 URL:https://www.			
	代表者名	フリガナ	連絡先 TEL - - FAX - -			
	所在地	フリガナ				
	担当者	TEL - -		申込理由		
	会社概要	資本金	設立	事業内容	年商	従業員数
		万円	年		人	

連帯保証人	氏名	フリガナ	生年月日 西暦	年	月	日	(才)
	住所	フリガナ	連絡先	-	-	-	(携帯)
			連絡先	-	-	-	(固定)
	勤務先情報	名称	業種 () 職種 () 部署 ()		TEL	-	-
	所在地						
	雇用形態	年収	万円	勤続年数	年	給料日	日

お申込日	西暦	年	月	日	入居予定日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---	-------	----	---	---	---

取扱店記入欄	住所	フリガナ	号数	号
	物件名	フリガナ	付随駐車場	番
	使用目的	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用	契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家
	契約期間	自 西暦 年 月 日	～ 至 西暦 年 月 日	
	①家賃 (賃料)	円	プラン	<input type="checkbox"/> 一括プラン
	②管理費・共益費	円		<input type="checkbox"/> 毎年プラン
	③駐車場代	円		<input type="checkbox"/> 学生プラン
	④水道料・町費	円		<input type="checkbox"/> ビジネスプラン
	⑤他 ()	円	初回保証料	円
	⑥他 ()	円	月額保証料	円
⑦他 ()	円	年間更新料	円	
⑧他 ()	円	敷金	円	
⑨月額賃料 (①～⑧合計)	円	礼金	円	
※収納代行ご利用の場合 ¥300/月 (税別)		他 ()	円	
【備考】		初回費用合計	円	

<input type="checkbox"/> 賃貸人代理 <input type="checkbox"/> 賃貸人	仲介会社
住所	住所
TEL	TEL
FAX	FAX

- 【特記事項】
 1.ご記入は申込者ご自身でお願い致します。
 2.必要に応じて審査時に各種証明書を提示して頂く場合がございます。
 3.審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院2丁目2-2 4
 チサンマンション第三博多 304
 TEL 092-707-1862 FAX 092-707-1863



Nihon Estate Hoshon Co., Ltd.
 日本エステート保証株式会社