

入居者申込書

年 月 日

物件名		室番号	家賃	礼金	敷金	共益費	駐車場料金
申込者(世帯主になる方)	フリガナ				電話番号	生年月日	年令
	氏名				〒 〒227- 4194	M. T. S. H.	才
	現住所	〒					
	本籍地						
	勤務先名			電話番号			内線
	同上所在地	〒					
	資本金	万円	設立年月日	M. T. S	年 月	従業員数	名
	勤続年数	年	業務内容			年収(税込)	万円
同居家族	氏名	性別	年令	続柄	勤務先(通学学校名)	電話番号	年収(税込)
		男・女	才				万円
		男・女	才				万円
		男・女	才				万円
連帯保証人	フリガナ				電話番号	生年月日	年令
	氏名				〒 〒227- 4194	M. T. S	才
	現住所	〒					
	勤務先			電話番号			内線
	同上所在地	〒					申込人との続柄
	資本金	万円	設立年月日	年 月	従業員数	名	
勤続年数	年	業務内容			年収(税込)	万円	
緊急連絡先(神奈川県か東京在住の方)			氏名			電話番号	
契約予定日	月 日	am pm	時頃	賃料起算日	月 日	am pm	時頃
備考	※ 連帯保証人は原則として親族で一定の収入がある者に限ります。 ※ 虚偽の記載、または内容の如何によっては、申込みをお断りする場合があります。						
〒223-0062 横浜市港北区日吉本町1-20-5 株式会社 横浜プラス TEL (045)565-0108(代表) FAX (045)565-0118							担当者名