

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。				申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ	所在地 (本店)		〒		
	会社名	TEL		FAX		
	設立	T・S・H・R 西暦	資本金 万円	年商 万円	事業内容	
	フリガナ	現住所		〒		
	代表者氏名	男女				
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由		
担当部署	担当者氏名		担当者携帯TEL			

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外         ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。         合計.....名					
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名
	氏名	男女	携帯TEL	TEL		
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL	TEL			
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男女	携帯TEL	TEL			

<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
	氏名	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ	現住所		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )		
	氏名	男女				
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
	勤務先名称	所在地		〒		
勤務先TEL	勤務年数	年	月収	万	業種	職種

取扱店NO.	075242	担当者	
株式会社沖創建設			
豊見城支店			
TEL	098-840-6648	FAX	098-840-6649

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金	円	管理費 / 共益費	円
保証金	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円	駐車場 (2台目)	円
	円	衛生費	550 円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参
仲介手数料 (税込)	円		

申込者は賃貸借契約が成立した時は仲介手数料として賃料の1ヶ月分並びに別途消費税を仲介会社へ支払います。

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

駐車場	メーカー	車名
	メーカー	車名

※商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXをお願い致します。