

# 入居申込書

殿 西曆 年 月 日

下記のとおり建物賃貸借の申込をいたします。申込人、従業員及び連帯保証人は暴力団・暴走族・過激な活動集団の構成員もしくは準構成員ではありません。尚、申込人が過去及び現在において物件を賃借していた又は賃借中である場合においても賃料支払等について調査されることに意義を申し立てません。

## 住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 年 月 日生( 才 )

入居者情報  大人 ( 名 )  子供 ( 名 )

所有車情報  普通車  軽四  外車  その他 \* 詳細 \_\_\_\_\_

申 込 人	勤務先		携帯TEL	
	職種		勤務先 T E L	
	所在地		勤続年数	年 年 収
			E-MAIL	

\*連帯保証人様は現在ご収入のある方及びご連絡のとれるお身内の方にてご記入ください。

連 帯 保 証 人	リガナ		年 月 日生( 才 )		
	氏 名		携帯TEL		
	住 所		現住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家	
			申込人との関係		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	勤務先		勤務先 T E L		
	所在地		職 種		
		勤続年数	年 年 収	約	

連 帯 保 証 人	リガナ		年 月 日生( 才 )		
	氏 名		携帯TEL		
	所在地		現住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家	
			申込人との関係		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	勤務先		勤務先 T E L		
	住 所		職 種		
		勤続年数	年 年 収	約	

申 込 物 件	名 称	( 階 )	契約希望日	西曆 年 月 日	
	所在地		1ヶ月のお支払賃料		
			契約時必要金額		
	賃 料	共益費	仲介業者 高知市上町3-12-15		
	礼 金	駐車場	(株)ドリーム不動産 代表取締役 森下 雅夫		
	敷 金	仲介料	Tel:088-825-1700 Fax:088-825-1705		

(注意)1. 上記記述内容に基づき、協議の上契約の可・否を決定し御連絡いたします。なお契約をお断りする場合は特にその理由は述べません。  
2. 上記記述内容に虚偽の申告が判明した場合、契約後といえども退去願うことがあります。