



# 居住用・入居申込書【法人契約】

【必要書類：会社概要、免許証の両面及び健康保険証の両面の写し、個人情報同意書】

管理会社 南天神不動産株式会社

〒810-0022 福岡市中央区薬院三丁目7番17号

TEL 092-523-2888 / FAX 092-523-2889

※身分証明書が不鮮明の場合のアドレス

info@m-tenjin.com

↓同居人が書ききれない場合は、2枚目にご記入下さい。

契約者	フリガナ	フリガナ	設立日(西暦)			
	会社名 代表者名		代表番号			
			FAX			
	本社所在地	〒				
	業種		資本金	万円	従業員数	名
	本社TEL		本社FAX			
	代行会社名		代行会社TEL			
	担当部署		担当者名			
転居理由	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 立退 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 結婚( 年 月予定) <input type="checkbox"/> その他( )					
備考						
□連帯保証人(法人代表) □入居者	氏名	フリガナ	生年月日(西暦)		歳	
		契約者との続柄				
		電話				
		携帯				
	現住所	〒	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	性別	配偶者	
勤務先	フリガナ	職種	役職			
		勤続年数	年	年収	万円	
勤務先所在地	〒 <small>転勤先の情報をご記入ください。</small>					
勤務先TEL		勤務先FAX				

※法人代表が連帯保証人の場合は、入居者情報は2枚目にご記入ください。

入居者	氏名・フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	勤務先・学校名	携帯番号
			( 歳)		
			( 歳)		
			( 歳)		
			( 歳)		
物件	物件名	号室			
	所在地				
	間取・面積	( m <sup>2</sup> )			
賃貸条件等	契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家契約 / <input type="checkbox"/> 定期借家契約			
	契約希望日	年	月	日	用途 <input type="checkbox"/> 住居 / <input type="checkbox"/> 店舗・事務所
	家賃	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	敷金	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
	共益費	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	敷引	円
	駐車料	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	礼金	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
	町費	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	退去時清掃代	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
	くらしーど24	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	保険料(2年)	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
		円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	鍵交換代	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
	月額賃料合計	円		消毒料	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
	仲介手数料	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	くらしーど24(2年)	円 <input type="checkbox"/> 入居者負担
駐車場仲介手数料	円	<input type="checkbox"/> 入居者負担	保証料(更新料無)	賃料総額の100% <input type="checkbox"/> 入居者負担	
車輛メーカー・車種			駐輪ステッカー	<input type="checkbox"/> 有( 枚) / <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 入居者負担	
上記の賃貸条件を確認のうえ、入居の申込みを行います。申込書記載内容に虚偽はありません。 なお、入居の条件に適合せず賃貸借契約の締結を拒絶されても異議を一切申し出ません。 年 月 日 入居申込者 印					
仲介業者	事務所所在地				
	商号(名称)	印			
	担当者名		携帯		
	TEL		FAX		