

入居申込書

(法人用)

年 月 日

物件名称			号室		家財保険料		円
契約条件	賃料	円	敷金 (保証金)	ヶ月	鍵シリンダー交換	21,600	円
	保証会社 手数料	円	礼金	ヶ月			円

申込 人	フリガナ			所在地	〒 -		
	法人名			印			
	代表者名	昭和・平成	年	月	日(歳)	TEL	
	資本金			設立			
	年商			業種			
	従業員数			使用目的			

連 帯 保 証 人	フリガナ			性別	〒 -		
	氏名			続柄()	現住所	居住年数 年	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日(歳)	現在の住居	賃貸・寮・親元・持家・その他()
	自宅TEL			携帯TEL	-	-	
	勤務先 名称			勤務先 TEL	-	-	
	所在地			年収		勤続年数	

必 要 書 類	契約者	<input type="checkbox"/>	代表者様身分証明書(免許証・パスポート)	連 帯 保 証 人	<input type="checkbox"/>	印鑑証明書(3ヶ月以内のもの)
		<input type="checkbox"/>	代表者住民票(入居者全員・続柄、本籍地記載のもの)		<input type="checkbox"/>	収入証明書
		<input type="checkbox"/>	収入証明書(源泉徴収票、給与明細3ヶ月分など)		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	印鑑証明書(3ヶ月以内のもの)			
		<input type="checkbox"/>	商業登記簿謄本			

契約予定日	年	月	日	使用開始予定日	年	月	日
-------	---	---	---	---------	---	---	---

・入居者・連帯保証人の氏名・住所等の記載については記載された本人の同意を得ています。

・上記記載内容に相違なく、入居申込を致します。万が一相違がございましたら直ちに契約の解除となり、一切の金銭が返金としないことを承諾致します。

また、管理会社・貸主審査の結果、お断りさせて頂いた場合においても異議申し立て致しません。

年 月 日 印

株式会社マトリックスレジデンシャル
プロパティマネジメント事業部

〒192-0053
東京都八王子市八幡町14-16
TEL 042-624-2788
FAX 042-624-0672