

入居審査申込書(法人) 保証会社利用なし

申し込み日
年 月 日

お客様情報の取り扱いについて、申込者及び代理人、代行業者は株式会社山口不動産ホームページ(www.yamaguchi-re.co.jp)に表示のあるプライバシーポリシーに同意の上、入居申込書を記入し、申し込みするものとします。

本物件は居住専用なので、事務所・倉庫・店舗での利用や看板等の掲示など、事業目的では一切使用できません。また、申込者の社員以外の入居は認められません。居住以外での使用、入居者が社員で無くなったことが判明した場合には即時退去願います。募集図面と現況が異なる場合は現況を優先とさせていただきます。

物件名	家賃		
所在地	号室	円	
礼金	敷金	鍵交換代	駐車料
円	円	円	円
火災保険料 管理会社指定 2年毎に 20,000円	更新料 新賃料の ヶ月分	ライフサポート24プラス 2年一括39,600円 もしくは 月々1,650円	月々支払合計額
			円

賃料の支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込 (毎月月末に翌月分) <input type="checkbox"/> その他指定日(日)
振込の際の名義人:	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 代行業者 <input type="checkbox"/> その他()
駐車場賃料の支払者	<input type="checkbox"/> 申込者(法人) <input type="checkbox"/> 入居者(個人)
加入火災保険・負担者	<input type="checkbox"/> 申込者包括保険 <input type="checkbox"/> 管理会社指定保険 入居者負担 or 法人負担
鍵交換費用の支払者	<input type="checkbox"/> 申込者(法人) <input type="checkbox"/> 入居者
ライフサポート24プラスの支払者	<input type="checkbox"/> 申込者(法人) <input type="checkbox"/> 入居者 一括 or 月々

法人名	代表者名
所在地	
電話	FAX
業種	1.小売 2.サービス 3.教育 4.建設 5.金融 6.陸運 7.製造 8.飲食 9.その他()
担当部門 代行会社	担当部署
代行会社 所在地	担当者
代行会社 電話	代行会社 FAX
申込印	上記記載の内容を理解・確認した上で審査に申し込みをいたします。 本紙の記載内容と事実が異なる記載をして入居を取り消される時と 審査によって入居をお断りされた時は一切異議申し立ていたしません。 右に会社印 または 代表社印をご捺印ください。総務部長様など、代表 者様以外の印でご捺印される場合は、下にご署名の上、ご捺印下さい。
役職	ご署名

◎契約日(申し込みから1週間以内) 年 月 日() 午前/午後 時 分から

◎入居日(申し込みから2週間以内) 年 月 日()

※上記日程についてやむを得ない理由があるときはご相談ください

フリガナ	男・女	続柄	生年月日 (才)	携帯電話番号
現住所 〒 -			電話番号	居住形態 1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.社宅・寮 5.公営住宅 6.()
現勤務地(支店・営業所等)		現勤務先住所		現勤務先電話
転居後勤務地(支店・営業所等)		転居後勤務先住所		転居後勤務先電話

フリガナ	男・女	続柄	勤務先・学校名	携帯電話
(年 月 日 才)				
フリガナ	男・女	続柄	勤務先・学校名	携帯電話
(年 月 日 才)				
フリガナ	男・女	続柄	勤務先・学校名	携帯電話
(年 月 日 才)				
フリガナ	男・女	続柄	勤務先・学校名	携帯電話
(年 月 日 才)				

◎審査時必要書類◎

<input type="checkbox"/> 本申込書	<input type="checkbox"/> 入居者顔写真付き身分証明書の写し
<input type="checkbox"/> 会社案内・会社概要	<input type="checkbox"/> 入居者健康保険証の写し
<input type="checkbox"/> 申込企業との委託契約書等	※入居者の保険証が申込者名での発行でない場合、 採用通知書、社員証、その他社員と確認できるものの写し
<input type="checkbox"/> 社宅規定、申込会社指定の覚書等(貸主押印が必要な書類)	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 包括火災保険加入証 (包括保険加入の場合、借家人賠償 2千万円加入必須)	

書類送付先	更新業務	会社名	住所	担当(部署)	電話
					FAX
	解約業務	会社名	住所	担当(部署)	電話
					FAX

※お申込み前に下記事項を必ずご確認ください。

※本申込書に記入漏れがあると受付できません。また、内容に虚偽の記載があった場合は、契約を無効とさせていただきます。
 ※審査の結果、お申込みをお断りする場合がございますが、審査に関しては一切お答えいたしかねます。ご了承ください。
 ※空欄がありますと審査を致しかねる場合がございます。(契約予定日・入居予定日も記入ください。)
 ※入居者の入替は、不可となっております。
 ※包括保険の場合は、借家人賠償保険の額が200万円以上の保険に加入ください。
 ※申込者指定の覚書等がある場合には、その内容を申込時に提出してください。契約時での提出の場合には、契約締結ができない場合がございますのでご注意ください。

仲介会社・ご担当	管理会社 神奈川県 大和市大和南二丁目2番20号 株式会社山口不動産 おかげさまで (創業50周年) TEL046-261-2222 FAX046-261-0880
----------	---

(条件・キャンペーン・その他) ※原則キャンペーン適用不可