

取扱会社様へ：申込書はすべての項目を埋めてください。情報が無い場合は「なし」とご記入ください。空欄がある場合、確認のため審査にお時間を頂きます。

申込者様は、別紙記載の「個人情報の取り扱いに関する条項」に同意のうえ、申込みます。  
お申込後、申込内容を確認させていただくために(株)オリコフォレントインシュアから申込者様、勤務先へご連絡させていただく場合がございます。

|        |         |                                                             |    |           |                                                                                                      |       |             |                        |
|--------|---------|-------------------------------------------------------------|----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------|
| 賃借申込内容 | 区分      | <input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 現在所有 |    | 駐車場使用開始予定 | 20__年__月__日ごろ<br><input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 |       | 前家賃(受領済)    | 月分まで受領済                |
|        | 物件所在地   | フリガナ<br>〒 _____ 都道<br>_____ 府県                              |    | 物件名       | フリガナ<br>_____ 駐車場番号もしくは区画番号                                                                          |       | ① 駐車料金      | _____ 円                |
|        | 物件名     | フリガナ<br>_____                                               |    | 駐車場利用者    | <input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> 賃借人以外( ) <input type="checkbox"/> 賃借人家族( )     |       | ② 管理費共益費    | 0 円                    |
|        | 車種      | _____                                                       | 色  | _____     | ナンバープレート                                                                                             | _____ | ③ その他費用 [ ] | 0 円                    |
|        | 敷金(保証金) | 0 円                                                         | 礼金 | 0 円       | [ ]                                                                                                  | _____ | ④ 変動費用等     | 支払先からの通知による額           |
|        |         |                                                             |    |           |                                                                                                      |       | ⑤ 賃貸借費用等計   | (①+②+③)<br>_____ 円/月+④ |
|        |         |                                                             |    |           |                                                                                                      |       | ⑥ 支払手数料     | ⑤×(____) %<br>220 円    |

変動費用等の額により支払手数料は変動します。

| 備考欄                                                          |                        |             |
|--------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|
| ※現職の勤務年数が6ヶ月以内の場合は備考欄に前職の社名・所在地・勤務年数を、また派遣社員の方は、派遣先をご記入ください。 |                        |             |
| 緊急連絡先 (申込者以外で三親等以内の親族)                                       |                        |             |
| 氏名                                                           | フリガナ<br>_____          | 続柄<br>_____ |
| 電話                                                           | _____                  |             |
| 住所                                                           | 〒 _____ 都道<br>_____ 府県 |             |

|           |                                                                                                   |                                |        |          |                  |          |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|----------|------------------|----------|
| 現住所       | フリガナ<br>〒 _____ 都道<br>_____ 府県                                                                    |                                |        |          |                  |          |
| 氏名        | フリガナ<br>_____                                                                                     | 性別<br>男・女                      | 電<br>話 | 固<br>定   | _____            | _____    |
| 生年月日      | (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 歳                                                                | 運転免許証番号<br>(お持ちの方は必ずご記入ください)   | _____  | 携<br>帯   | _____            | _____    |
| 職 種       | 1. 正社員 2. 派遣社員 3. 契約社員 4. 公務員 5. 自営業 6. パート/アルバイト 7. 学生<br>8. 年金が主な収入 9. 生活保護受給 10. 無職 11. その他( ) |                                |        |          |                  |          |
| お勤め先(派遣元) | 名称                                                                                                | フリガナ<br>_____                  | 電 話    | _____    |                  |          |
|           | 住所                                                                                                | フリガナ<br>〒 _____ 都道<br>_____ 府県 | 年収(税込) | _____ 万円 | 月収(税込)           | _____ 万円 |
|           |                                                                                                   |                                |        | 部 署      | _____            |          |
|           |                                                                                                   |                                |        | 勤続年数     | _____ 年 _____ ヶ月 |          |

※お申込者様の上記記入以外にご連絡先がある場合はご記入ください

|         |                                |       |     |       |       |       |
|---------|--------------------------------|-------|-----|-------|-------|-------|
| 連絡先住所   | フリガナ<br>〒 _____ 都道<br>_____ 府県 |       |     |       |       |       |
| 連絡先電話番号 | 固 定                            | _____ | 携 帯 | _____ | _____ | _____ |

|                                   |  |                              |  |
|-----------------------------------|--|------------------------------|--|
| 仲介会社                              |  | ※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。 |  |
| ご担当者印<br>又はサイン                    |  | _____                        |  |
|                                   |  | _____                        |  |
| 店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行いました。  |  | _____                        |  |
| 管理会社                              |  | ※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。 |  |
| ご担当者印<br>又はサイン                    |  | _____                        |  |
|                                   |  | _____                        |  |
| 株式会社山口不動産【本店】                     |  | _____                        |  |
| 神奈川県大和市大和南2丁目2-20                 |  | _____                        |  |
| TEL 046-261-2222 FAX 046-261-0880 |  | _____                        |  |