

賃貸借申込書（個人用）

申込日 年 月 日

貸室	物件名	号室		入居希望日	年 月 日		
	所在地	都 道 府 県					
	賃料	円	管理費 (共益費)	円	間取	専有面積	
	礼金	ヶ月	円	更新料	ヶ月・無	ペット	
	敷金	ヶ月	円	償却		種類	
	貸室以外の申込 <input type="checkbox"/> 駐輪場 <input type="checkbox"/> バイク置場 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 他()						
	区画	金額	円	車種			
契約条件等	使用目的	<input type="checkbox"/> 主たる住居 <input type="checkbox"/> 親族の主たる住居 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 住居兼事務所(SOHO) <input type="checkbox"/> 事務所・店舗 <input type="checkbox"/> その他()					
	転居理由						
契約名義人	フリガナ	性別	生年月日		配偶者		
	氏名	男・女	西暦 昭・平	年 月 日	才	有・無	
	現住所	〒				居住年数	年
	現住居形態	<input type="checkbox"/> 賃貸(賃料 円) <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅/寮 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> その他()					
	連絡先	固定電話	携帯電話				
	勤務先名称	TEL					
	勤務先所在地	〒					
資本金	円	設立年月日	年 月	従業員数	人	勤続年数	
業種	所属部課		役職	年収	万		
入居者	フリガナ	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名	連絡先	
	フリガナ		男女	西暦・昭・平 年 月 日 才			
	フリガナ		男女	西暦・昭・平 年 月 日 才			
	フリガナ		男女	西暦・昭・平 年 月 日 才			
	フリガナ		男女	西暦・昭・平 年 月 日 才			
緊急保証会社利用の場合	フリガナ	性別	続柄	生年月日			
	氏名	男・女	西暦 昭・平	年 月 日	才		
	現住所	〒					
	連絡先	固定電話	携帯電話				
		メールアドレス					

連帯保証人	フリガナ	性別	生年月日		続柄	
	氏名	男・女	西暦 昭・平	年 月 日	才	
	現住所	〒			居住年数	年
	連絡先	固定電話	携帯電話			
	勤務先名称	メールアドレス				
	勤務先所在地	TEL				
	資本金	円	設立年月日	年 月	従業員数	人
	業種	所属部課	役職	年収	万	
	勤続年数	年 月				
	勤続年数	年 月				

※※ 注意事項 ※※

- 本書記載の申込時、必要書類を全てご提出いただきます。
(申込書提出から4日以内に必要書類全てが揃わない場合は、キャンセルとさせていただきます。)
- 申込内容につきましては、法人ご担当者様や連帯保証人に確認させていただきます。
- 記載以外の書類・証明書等の提出をお願いする場合がございます。
- 貸主審査の結果お断りされた場合、審査の内容や理由の開示は致しません。
- 申込内容が事実と相違する場合、契約を解除する場合があります。
- 原則、入居開始日(賃料発生日)は**お申込日から2週間**とさせていただきます。

「上記の事項確認・承諾の上、記載内容に相違なく標題物件の入居申込をいたします。」
 平成 年 月 日 申込人 印

必要書類	契約者	連帯保証人
申込時	運転免許証の写し(表裏)	運転免許証の写し(表裏)
	健康保険証の写し(表裏)	健康保険証の写し(表裏)
	収入証明書の写し	収入証明書の写し
契約時	住民票(入居者全員)	印鑑証明書(発行から3ヶ月以内のもの)
	※発行から3ヶ月以内のもの	確約書



株式会社e-スマイル
 東京都港区麻布十番2-8-8 渡邊ビル1階
 TEL:03-3454-7799 FAX:03-3454-7798
 info@e-smile2008.co.jp