

# 入居申込書(法人用)

平成 年 月 日 受付

物件名		号室	入居希望日	平成 年 月 日	
住所		〒			
賃貸条件	賃料(月額)	円	礼金	円	
	管理費(月額)	円	敷金	円	
	駐車料(月額)	円	解約時敷引	円	
申込 人	ふりがな			設立年月日	年 月 日
	会社名			電話	
	郵便番号	〒		FAX	
	現住所				
	業種			従業員数	人
	業務内容			担当者名	
	資本金		売上高		担当者電話番号
入 居 者	氏名	ふりがな	続柄	生年月日	勤務先・学校等の名称
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
連 帯 保 証 人	ふりがな			生年月日	年 月 日
	氏名			電話	
	郵便番号	〒		携帯電話	
	現住所			申込人との関係	
	勤務先		所属	年収	
	所在地			電話	
<p><b>【注意事項】</b></p> <p>1. 申込人は一定の収入があり、賃料等毎月支払い能力があること。</p> <p>2. 連帯保証人は一定の収入があること。</p> <p>3. 上記申込資格に満たない場合、別途賃料保証の加入を要する。</p>					

上記のとおり相違ありませんので、入居申し込みを致します。

この申込書が事実と相違したり、不適合と判断された場合には、申込を取り消されても異議のないことを誓約し、取り消しの理由の説明は必要ないことを併せて誓約いたします。

平成 年 月 日

申込人氏名

印

※お申し込み書はメールで  
送付してください。  
**info@linesman.jp**

東京都知事(1)第95345号

株式会社ラインズマン

〒169-0075

東京都新宿区高田馬場3-16-2-101

tel : 03-6908-9182

fax : 03-6908-9183

mail : info@linesman.jp