

申込者 氏名 フリガナ 会社名 所在地(本店) TEL FAX 設立 T.S.H.R 西暦 資本金 万円 年商 万円 事業内容 フリガナ 代表者氏名 男性 現住所 生年月日 T.S.H 西暦 年齢 携帯TEL 契約理由 担当部署 担当者氏名 担当者携帯TEL

入居者 氏名 フリガナ 続柄 生年月日 T.S.H.R 西暦 年齢 勤務先/学校名 TEL 氏名 フリガナ 続柄 生年月日 T.S.H.R 西暦 年齢 勤務先/学校名 TEL 氏名 フリガナ 続柄 生年月日 T.S.H.R 西暦 年齢 勤務先/学校名 TEL

緊急連絡先 フリガナ 氏名 男性 女性 続柄 携帯TEL 自宅TEL 自宅住所

連帯保証人 氏名 フリガナ 現住所 持家 賃貸 親族同居 他() 生年月日 T.S.H 西暦 年齢 続柄 携帯TEL 自宅TEL 職業 勤務先名称 所在地 勤務先TEL 勤続年数 年 月収 万 業種 職種

取扱店NO. 045546 担当者 株式会社エレファントホームズ TEL 042-452-5331 FAX 042-452-5334

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . . 物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

物件名 号室 所在地 丁目

仲介店名 TEL

Table with columns: 礼金, 敷金(一括納付), 保証金(一括納付), 解約引/償却, 月額賃料(税込), 管理費/共益費, 駐車場, 合計(税込), 月額保証対象額.

継続保証料支払方法 月払い 年払い 弊社集金代行 サービス利用必須 月払い

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？ 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください FAX 042-540-7071