

# 入居申込書(個人居住用)

貸主・仲介業者殿

下記に相違なく申込み致します。

○物件欄

年 月 日

所在地 神奈川県川崎市中原区上丸子天神町364-8	物件名 ラコスタ新丸子Ⅰ 201 号室
---------------------------	---------------------

○申込条件欄

賃料 (月額) 75,000 円	管理費 (月額) 3,000 円
敷金 賃料の 1 ヶ月分	礼金 賃料の 1 ヶ月分
契約期間 2年間 更新 可	更新料 有 (新賃料の1ヶ月分)
入居希望日 年 月 日	契約希望日 年 月 日
賃料発生日 年 月 日	
その他 鍵交換代 19,800円 火災保険 12,400円 (2年間)	

○申込人欄 (生年月日※必須)

ふりがな			生年月日	T・S・H ( 才 )	
お名前	⑩		年 月 日	年 月 日	
現住所			Tel		
本籍			携帯		
お住まい	居住年数 年 ( <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有の家に同居 <input type="checkbox"/> 賃貸 )			1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業	
勤務先名			Tel	資本金	万円
所在地			業種	勤続	年
所属役職	従業員数	人	設立	年 月	年収 万円

○入居者欄

お名前	続柄	年齢	職業 (学年)
	世帯主		

○連帯保証人欄・緊急連絡先欄 (○を付けてください)

ふりがな			生年月日	T・S・H ( 才 )	
お名前			年 月 日	年 月 日	
現住所			Tel		
本籍			申込人との関係		
お住まい	居住年数 年 ( <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有の家に同居 <input type="checkbox"/> 賃貸 )			1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業	
勤務先名			Tel	資本金	万円
所在地			業種	勤続	年
所属役職	従業員数	人	設立	年 月	年収 万円

「入居申込みについて」上記お申込み頂きましても、入居審査によってご入居できない場合もございます。

尚、審査内容及び審査結果についての理由はお答えできませんので、予めご承知おき下さい。

上記お申込みに虚偽があることが判明した場合は、契約締結後であっても契約は無効になりますので正確にご記入下さい。

\* 契約成立時に仲介手数料を支払うことを承諾しました。

( 仲介人 ) 株式会社スマイルゲート Tel 0422-24-6863 Fax 0422-24-9972 担当(滝澤 将史)

【必要書類】 ・入居者身分証明書