

入居申込依頼書〔個人〕

物件名称・部屋番号									
物件所在地									
契約者	ふりがな				生年月日／年齢	年 月 日(歳)			
	氏名				性別	男・女			
	現住所	〒			自宅TEL				
					自宅FAX				
	勤務先名称				携帯				
	勤務先住所	〒			メールアドレス				
	業種		所属		役職		勤続年数	年 ヶ月	
	資本金	百万円	従業員数	人	年収額	円	月収額	円	
入居者	氏名	生年月日／年齢			性別	続柄	備考		
		年 月 日(歳)							
		年 月 日(歳)							
		年 月 日(歳)							
		年 月 日(歳)							
連帯保証人	ふりがな				生年月日／年齢	年 月 日(歳)			
	氏名				契約者との続柄				
	現住所	〒			自宅TEL／携帯				
	現在の住所	自己所有・賃貸物件・社宅・その他()			居住年数	年 ヶ月			
	勤務先名称				勤務先TEL				
	勤務先住所	〒			勤続年数	年 ヶ月			
	業種		所属		役職		勤続年数	年 ヶ月	
	資本金	百万円	従業員数	人	年収額	円	月収額	円	

〔賃貸条件〕

賃料	円	礼金	ヶ月／円
管理費・共益費	円	敷金・保証金	ヶ月／円
更新料	新賃料の ヶ月分	その他	
契約締結日第一希望	年 月 日	契約開始日第一希望	年 月 日
契約締結日第二希望	年 月 日	契約開始日第二希望	年 月 日

※上記の通り、入居申込をいたします。尚、本申込内容に虚偽又は誤りがある場合、契約を解除されても何等異議申し立てをいたしません。

令和 年 月 日 申込人氏名

㊞

※審査の上、お断りすることもございます。尚、理由は申し上げられませんので予めご了承下さい。

NOVEL
http://www.novelasst.co.jp

株式会社ノヴェル

〒107-0051 東京都港区元赤坂1-4-21 赤坂パレスビル3F
TEL 03-5770-5011 FAX 03-5770-5012