

マンスリー/ウィークリー 入居申込書（個人・法人） その1

入居者全員の免許証、パスポート等顔写真付公的身分証明書コピーまたは
 法人契約の場合には会社謄本コピーをご提出下さい。お申込後審査がございます。

☆このマンションを何で知りましたか？		<input type="checkbox"/> 街路に置いてあるパンフレット		<input type="checkbox"/> ホテルに置いてあるパンフレット		
		<input type="checkbox"/> インターネット		<input type="checkbox"/> DM		
		<input type="checkbox"/> 紹介()		<input type="checkbox"/> その他()		
入居希望期間		[入居日]	年 月 日	～ [退去日]	年 月 日 (名 日)	
「契約者」	ふりがな			生年月日	年 月 日 (才)	
	氏名・法人名			現住所		
	連絡先	自宅電話			E-mail	
		自宅FAX			会社電話	業種
		携帯電話			会社FAX	所属・役職
	勤務先名			勤務先所在地		
	連絡方法	※ご希望を○で囲んでください - ご自宅・勤務先・携帯電話・E-mail・その他()				
	ご利用用途	出張・旅行・仮住まい・その他()				
オプション	宅配BOX・駐輪場・エキストラベッド・駐車場 (車種 ナンバー)					

緊急連絡先	ふりがな			生年月日	年 月 日 (才)	ご契約者との続柄	
	氏名			現住所			
	連絡先	自宅電話			E-mail		
		自宅FAX			会社電話	業種	
		携帯電話			会社FAX	所属・役職	
勤務先名			勤務先所在地				
預り金返却銀行口座	※預り金は部屋のダメージ等の費用を差引き、指定口座へご返金致します。返金の際の振込み手数料はお客様負担とさせていただきます。						
	銀行名			口座番号	1. 普通		
					2. 当座		
	支店名			名義人			

入居審査の結果、ご入居をお断わりさせて頂く場合があります。なお審査内容に関しては、一切ご回答できませんので予めご了承下さい。

上記の通り、入居を申し込みます。

上記申込に関する信用調査をエステートリブレが行うことを承諾致します。

(申込内容につきまして、在籍確認及び、ご契約者・ご入居者・緊急連絡先等に確認の連絡をさせていただきます)

ご契約後にキャンセルされた場合、受領した金員の内、賃料の50%をキャンセル料として申し受けます。

ご提出頂いた資料は返却致しませんので、予めご了承ください。

本記載内容については一切の虚偽はございません。

年 月 日

契約者
署名

印

<< FAX 03-3202-4322 >> エステートリブレ

マンスリー/ウィークリー 入居申込書（個人・法人） その2

☆ご契約者と入居者が違う場合

または複数の入居者がいる場合、全員をご記入ください。

ご入居者①	ふりがな		生年月日	年	月	日(才)	ご契約者との続柄	
	氏名		現住所					
	連絡先	自宅電話		E-mail				
		自宅FAX		会社電話		業種		
		携帯電話		会社FAX		所属・役職		
勤務先名		勤務先 所在地						
ご入居者②	ふりがな		生年月日	年	月	日(才)	ご契約者との続柄	
	氏名		現住所					
	連絡先	自宅電話		E-mail				
		自宅FAX		会社電話		業種		
		携帯電話		会社FAX		所属・役職		
勤務先名		勤務先 所在地						
ご入居者③	ふりがな		生年月日	年	月	日(才)	ご契約者との続柄	
	氏名		現住所					
	連絡先	自宅電話		E-mail				
		自宅FAX		会社電話		業種		
		携帯電話		会社FAX		所属・役職		
勤務先名		勤務先 所在地						
ご入居者④	ふりがな		生年月日	年	月	日(才)	ご契約者との続柄	
	氏名		現住所					
	連絡先	自宅電話		E-mail				
		自宅FAX		会社電話		業種		
		携帯電話		会社FAX		所属・役職		
勤務先名		勤務先 所在地						

上記の通り、入居を申し込みます。

上記申込に関する信用調査をエステートリブレが行うことを承諾致します。

(申込内容につきまして、在籍確認及び、ご契約者・ご入居者・緊急連絡先等に確認の連絡をさせていただきます)

本記載内容については一切の虚偽はございません。

年 月 日

契約者

印

署名

☆A3でプリントアウトされた場合の署名はこの1か所で結構です。