

賃貸借申込書(個人)

年 月 日

- ※ ● 申込人・同居人及び連帯保証人が暴力団、暴走族、過激な活動集団の準構成員等である場合、原則として入居をお断りいたします。
● 申し込み記述内容に虚偽の申告が判明した場合、入居後といえども退去願う事があります。

<申込物件概要>

所在地:	入居希望日:	年	月	日	
名称:	号室:	号室			
家賃	円	敷金	円	火災保険料	別途加入願います
共益費	円	礼金	円		
駐車料	円	仲介料	円	毎月のお支払い金額	円

<契約者>

フリガナ 氏名:	生年月日:	年	月	日 (才)
現住所:				
電話:	携帯:			
勤務先:	電話:	税込年収:	万円	
所在地:	職種:	勤続年数:	年	

<同居者>

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校	連絡先(電話)等

- 記述された内容については、依頼内容のみに使用することとします。
● 記載内容に基づき、協議のうえ入居の可否を決定しご連絡いたします。尚、入居をお断りする場合は、特にその理由は述べません。

※ 担当者、もしくは管理会社より連帯保証人様に確認のご連絡をさせていただきますので、事前にお伝え願います。

<連帯保証人>

フリガナ 氏名:	続柄:	生年月日:	年	月	日 (才)
		自宅電話:			
		携帯電話:			
現住所:	お住まい: 持家・借家・社宅・他()				
勤務先:	職種:	勤続年数:	年		
所在地:	勤務先電話:				
フリガナ 氏名:	続柄:	生年月日:	年	月	日 (才)
		自宅電話:			
		携帯電話:			
現住所:	お住まい: 持家・借家・社宅・他()				
勤務先:	職種:	勤続年数:	年		
所在地:	勤務先電話:				

<仲介業者>



福德ホーム

高知市一宮しなね1-15-23

TEL (088)856-7022



FAX (088)856-7033

担当者: