

契約予定申込書 [個人用]

No.					申込No.				担当者	/					
物件名				号室			確認日	/		家主名					
管理課 物件止 入力印 内容印 保確印	契約者	フリガナ					生年月日			本籍					
		氏名					男・女	H S T							
		フリガナ	〒(-)				都・府 区・市			県・道 郡					
		現住所					TEL			自宅	()	-	携帯	()	-
		現住居	自宅・アパート(マンション)・公団・他()				国籍		日本・他()						
		勤務先名	フリガナ				フリガナ		〒(-)		都・府 区・市			県・道 郡	
		所在地					業種		所属		勤続年数		役職		年収
入居者	入居予定					本人	才	男女			才	男女			
計()人					才	男女			才	男女					


太枠内をご記入下さい。

連帯保証人	フリガナ					生年月日			続柄					
	氏名					男・女	H S T							
	フリガナ	〒(-)				都・府 区・市			県・道 郡					
	現住所					TEL			自宅	()	-	携帯	()	-
	現住居	自宅・アパート(マンション)・公団・他()				国籍		日本・他()						
	勤務先名	フリガナ				フリガナ		〒(-)		都・府 区・市			県・道 郡	
	所在地					業種		所属		勤続年数		役職		年収

入居条件	家賃	月額			日割発生日			来社契約日			郵送契約日		
	共益費			礼金			月 日	月 日	/ /		月 日	/ /	
	敷金			共済会加入	AM PM		契約金		発送日 着予定				
保証人確認希望日時	送付		21,000円(税込)/2年		個人・法人		持参・振込 入金日予定 /						
AM 月 日 PM	明細書		/		ディンク利用		備 考						
在職	保確	ひな型		/		通常(12,600円/税込)		/					
		/		/		利用(21,000円/税込)		/					

添付
・ご契約者の身分証明書を
ご用意下さい。

相手業者	会社名			担当者			TEL			FAX		
	手数料	¥										


株式会社 ライフ・ギャラリー TEL : 3348-3741
 F A X : 3348-5758
 〒160-0023 東京都新宿区西新宿1-19-5 新宿幸容ビル8F
 内容が貸主の入居条件に適さない方は、お断りする事があります。