

# 契約予定申込書 [P K 用]

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

太枠内をご記入下さい。

フリガナ				生年月日			続柄				
氏名				男・女	H S T			年月日(才)			
フリガナ		〒( - )		都・府 区・市			県・道 郡				
現住所				TEL			自宅	( )	-	携帯	( )
証		現住居		自宅・アパート(マンション)・公団・他( )			国籍		日本・他( )		
人		勤務先名		フリガナ		〒( - )		TEL ( ) - 内線			
先		所在地		都・府 区・市			県・道 郡				
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	
		(税金)	¥			月 日	月 日	/ /	
	保証金	¥			共済会加入		AM	PM	
	保証人確認希望日時	送付		21,000円(税込)/2年		契約金			
	AM	明細書		個人・法人		持参・振込 入金日予定 /			
	月 日 PM	ひな型		ディンルキ-利用		備			
	在職	保確			通常(12,600円/税込)		考		
					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			
	TEL					FAX			
	手数料		¥						
					 <b>株ライフ・ギャラリー</b> 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。									