

# 入居申込書

年 月 日

物件名						号室	
所在地				種類	住居 / その他( )		
契約開始日		年	月	日	入居希望日		年 月 日
契約者	フリガナ 氏名	-----		性別	生年月日	昭・平・令 年 月 日	
	現住所	〒 都・道 府・県		(持家・社宅・貸家・その他)			
	<転居理由>			国籍			
	電話	( )		携帯電話	( )		
	勤務先	フリガナ		電話	( )		
	所在地	〒 都・道 府・県					
	業種	(社員・パート・派遣・他)		勤続	年/年収 万円		
	社宅担当 (法人契約のみ)	(社内・代行)		規模	資本金 円/社員数 人		
入居者	フリガナ	昭・平・令 年 月 日	続柄	職業	連絡先		
	フリガナ	昭・平・令 年 月 日	続柄	職業	連絡先		
	フリガナ	昭・平・令 年 月 日	続柄	フリガナ	昭・平・令 年 月 日	続柄	
連帯保証人	フリガナ 氏名	-----		続柄	国籍	生年月日 昭・平・令 年 月 日	
	住所	〒 都・道 府・県		(持家・社宅・貸家・その他)			
	電話	( )		携帯電話	( )		
	勤務先			電話	( )		
	所在地	〒 都・道 府・県					
	業種	(社員・パート・派遣・他)		勤続	年/年収 万円		
分類	保証人分類	連帯保証人 / 緊急連絡先 / 入居者 / 保証会社( )					
契約条件	保証金	円	敷引	円			
	敷金	円	礼金	円			
	家賃	円	共益費	円			
	駐車料 No.	法人・個人 (法人契約のみ)	円	住宅保険	法人・個人 (法人契約のみ)	円	
			円	保証料	円		
	備考						
仲介	名称	店		担当/携帯			
	所在地			TEL/FAX	( ) ( )		

本枠内に全てご記入ください

※2枚セットでご提出ください。

ご入居にあたりまして(サービスのご案内)

この度は服部ライフサポートをご利用いただき、誠にありがとうございます。

ご入居にあたり、以下の業者に業務を委託しています。

委託業者名	委託内容
ケーブルテレビ (J:COM・Baycom)	・テレビ・録画機器の配線サポート
	・電波出力レベル設定
	・チャンネル調整映像確認
契約決定時ケーブルテレビ会社より連絡させていただきます。	

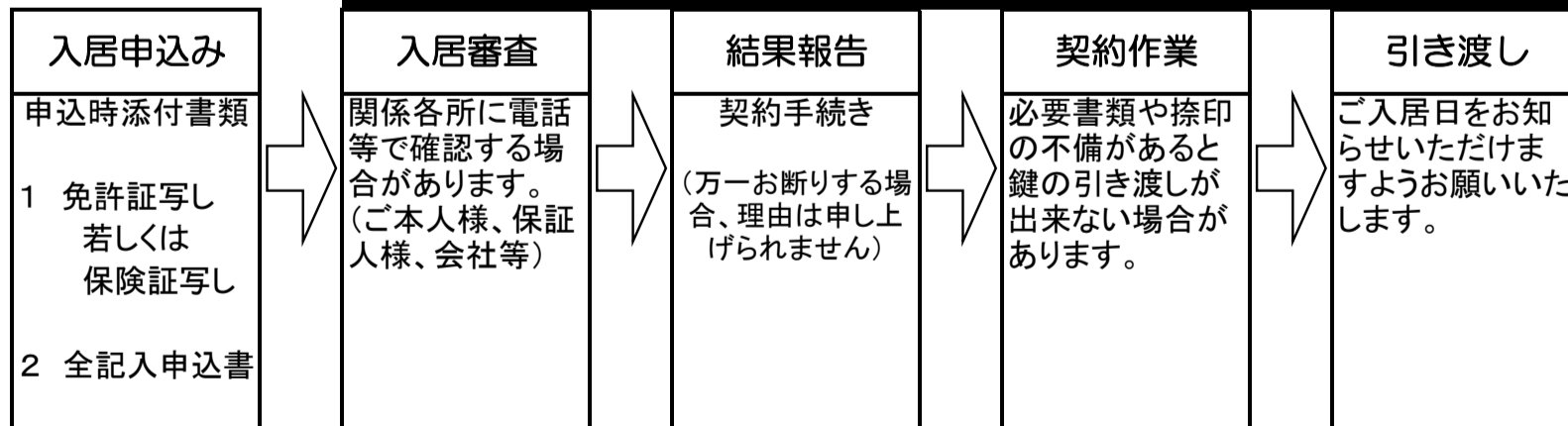
当社指定賃貸住宅用火災保険	弊社管理物件ご入居の場合指定保険にご加入いただきます(20,000円/2年) (SBI日本少額短期保険株式会社)
---------------	---

**注意事項及び個人情報の取り扱いについて**

- ・上記サービスに対応できない住宅もございます。あらかじめご了承ください。
- ・本申込書にご記入頂きました個人情報は、入居に関わる内容及び取次業務、サービスの提供に利用いたします。
- ・個人情報は当社、賃貸人、管理会社、取次サービス対応関連会社にて使用いたします。
- ・お客様ご本人から承諾を得ない限り、個人情報を上記サービス以外の第三者に提供することはありません。
- ・個人情報に関する連絡先 : 服部ライフサポート株式会社 電話06-6862-7000

契約までのながれ

**(注意) 申込段階で本人確認書類が必要です**



物件名	号室	お客様ご署名欄
		印