

《法人》入居申込書

申込日(西暦) 年 月 日

契約名義	フリガナ	設立	西暦	年	月	日
	法人名	本社所在	〒 住所			
	フリガナ	本社TEL		本社FAX		
	勤務先所在地	勤務先TEL		勤務先FAX		
連帯保証人/入居者	勤務先所在地	事業内容	資本金	万円		
	法人担当者	所属	氏名	TEL	メール	
	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日 #NUM! 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入居者一覽	フリガナ	〒	住所			
	氏名	固定電話	携帯電話			
	勤務先	勤務先電話	役職	メール		
	勤務先	業種	資本金	万円	年収	万円
	住所	現在の住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸	法人との関係		
続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先・学校名など	携帯電話番号・連絡先	

賃貸条件賃	物件名	号	区分負担を入力してください	区分負担を入力してください			
	構造	家賃	円	敷金	ヶ月	円	
	物件所在	共益費	円	礼金	ヶ月	円	
	契約形態	駐車場契約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	水道料	円	保証料	円
	短期解約	町費	円	鍵交換	円		
	違約金	保険	円	消毒料	円		
	敷金精算	短期解約	くらしーど24	円	消火剤	円	
	方法	引落手数料	円	水道保証料	円		
	免許番号	ケ月	合計	仲介料	円		
	事務所所在地	ケ月	合計	円...①			
商号	その他特記事項						
代表者	J-com導入物件については上記記載事項の内、入居者氏名、電話番号、メールアドレスを含む個人情報をJ-com側に情報提供するものとします。 J-comへの個人情報提供を承諾する						
連絡先	管理会社 株式会社 大洋不動産						
担当者	〒812-0053 福岡市東区箱崎3-7-6						
契約希望時期	TEL092-641-6200 FAX092-641-5847						

～必ずご説明ください～

※記入漏れ・提出漏れがある場合、お部屋止めは致しかねます。
 ※契約時には入居者全員の住民票と連帯保証人の印鑑証明書、各1通が必要になります。
 ※保証会社はCIZとなります。(保証料月額80%)契約者および連帯保証人に ご連絡があります。審査時は、管理会社からも連帯保証人様にご連絡させていただきます。
 ※審査内容、審査結果の理由等についてはお答えできません。あらかじめご了承ください。
 ※上記に記載いただきましたメールアドレスには当社よりお知らせ等お送りさせていただきます。
当社ニュースレターを受け取らない。(重要事項等は別途お送りします。)
 ※審査完了後のキャンセルについては鍵交換・消毒・その他の実費費用を申し受けます。

申込受付	審査承認	責任者
------	------	-----

保	PC	敷引	自振	保証
		-		
入居日	年 月 日			
P契約	有・無		番	

※仲介業者様へ 枠内未記載事項がある場合はお部屋止めを致しかねます。

ご入居者様へ

お客様の個人情報について協力業者である、㈱リベロ(0120-793-700)と共同利用し、下記のサービスについて審査後に当社から連絡があります。ご対応の程、何卒宜しくお願い致します。

- ①インターネット環境お調べサービス
 - ◆新居で使えるインターネット回線のご案内
 - ◆利用料金案内、移転手続きをサポート
- ②引越し一括見積サービス
 - ◆最大5社の見積り比較が可能
 - ◆サービス内容や価格を参考に引越し業者を選ぶことが可能
- ③ボトルウォーター無料お試しサービス
 - ◆1ボトル(12ℓ)お試し無料サービス
 - ◆お試し終了後は無料回収致します



氏名	連絡先
連絡ご希望日時(曜日、お時間等をご記入ください)	
新・物件住所	お引越予定日 月
新・物件名	部屋号数
G0021 株式会社大洋不動産 担当 TEL092-641-6200	

物件内覧時の室内確認

本日は当社管理物件の内覧を頂き誠にありがとうございました。
 内覧時の状況を踏まえ、退去時のトラブル防止に役立てさせていただきます。
 また、内覧で発見できなかったこと、気が付かなかった点を除き、申込後の異議申立につきましては対応できかねます。ご了承ください。



	汚れ・傷	臭いなど	気になる箇所があればご記入ください
玄関・廊下	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()
居室内	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()
リビング	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()
キッチン周辺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()
キッチンを除く水周り (トイレ・洗面・脱衣所など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()

設備等に故障・破損の無い場合、交換等しておりません。既存の設備品のお引渡しとなります。
 また、本書はリフォーム等の要望書ではございません。上記記載項目内でご指摘の箇所につきましては原則、対応できかねます。(あくまでも本書は現状把握のためのチェックシートとなります)
 ご容赦いただけますようお願いいたします。

※リフォーム完了前の申込みに関しましては生活に支障のない範囲でのリフォームであることをご承知おきください。

左記確認事項・上記室内確認項目・別紙契約条件及び特約事項に関し説明を受け、内容について同意します。

仲介業者様社判

申込人様署名(直筆)