

入居申込書

092-641-5847
 申込日 西暦 20 年 月 日

契約者	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	満	才	男・女		
	氏名	現住所	〒								
	勤務先	固定電話	携帯電話								
	勤務先	勤務先電話	雇用形態	正社員・派遣・パート・自営							
	住所	業種	資本金								
	Eメール	@	年収	万円							
現在住居	持家・家族所有・貸家・社宅	引越理由	転勤・住替・立退・進学・その他()								
同居人	続柄	氏名	年齢	職業	連絡先	続柄	氏名	年齢	職業	連絡先	
連帯保証人	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	満	才	男・女		
	氏名	現住所	〒								
	勤務先	固定電話	携帯電話								
	勤務先	勤務先電話	雇用形態	正社員・派遣・パート・自営							
	住所	業種	資本金	万円	年収	万円					
	住所	現在の住居	持家・家族所有・貸家・社宅	申込人との関係							
賃貸条件	物件名	号室	家賃	円	敷金	ヶ月	円				
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> RC	階建て	共益費	円	礼金	ヶ月	円			
	物件所在地	駐車場	円								
	契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家契約 <input type="checkbox"/> 定期借家契約 (年)	町費	円	保証料	①×67.5%	円				
	駐車場契約	無・有 ()	水道料	円	鍵交換	円					
			月掛け保険	円	消毒料	円					
	ハズクリーニング	無・有 (円)	くらしーど24	550 円	消火剤	6,000 円					
	短期解約	<input type="checkbox"/> 1年未満1ヶ月 <input type="checkbox"/> その他 ()	月額合計	円							
	違約金	<input type="checkbox"/> 1年未満2ヶ月 <input type="checkbox"/> 2年未満1ヶ月	引落手数料	+ 110 円	媒介報酬	円					
	敷金精算方法	<input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 敷引 (退去時家賃 月分)	引落合計	=	円...①						
仲介業者	免許番号	その他特記事項									
	事務所所在地	入居予定日 月 日									
	商号	管理会社 株式会社 大洋不動産									
	代表者	〒812-0053 福岡市東区箱崎3-7-6									
連絡先	担当者	担当者連絡先	TEL092-641-6200 FAX092-641-5847								

～確認事項～ ※必ずご確認ください。
 ※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。
 ※保証会社は原則C I Zとなります。(保証料月額賃料の67.5%)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。
 ※火災保険料は目安となります。別プランご希望の方は申込時にお申し出ください。

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弊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。

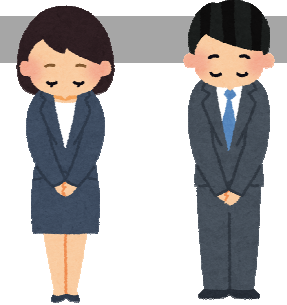
- ①インターネット環境お調べサービス
 ◆新居で使えるインターネット回線のご案内
 ◆利用料金案内、移転手続きをサポート
- ②引越し一括見積サービス
 ◆最大5社の見積り比較が可能
 ◆サービス内容や価格を参考に引越し業者を選ぶことが可能
- ③ボトルウォーター無料お試しサービス
 ◆1ボトル(12ℓ)お試し無料サービス
 ◆お試し終了後は無料回収致します



フリガナ	連絡先	電話連絡先
氏名		
連絡ご希望日 (○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・日 (時ごろ)	お引越予定日 月 日 ()
新・物件住所	部屋号数	G0021 株式会社大洋不動産 担当 TEL092-641-6200
新・物件名		

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	有・無	有・無	()
居室内	有・無	有・無	()
リビング	有・無	有・無	()
キッチン周辺	有・無	有・無	()
キッチンを除く水周り (トイレ・洗面・脱衣所など)	有・無	有・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。

物件内覧日 年 月 日

仲介業者 契約予定者署名

担当者