

入居申込書(法人)

申込日 年 月 日

賃貸 申込 内容	物件	物件名	ランテルナ小石川		号室		契約開始日	
		所在	〒112-0005 東京都文京区水道2-3-10				年 月 日	
内容	契約時	賃料	円	共益費	円	月額合計	円	
		敷金 (2ヶ月)	円	礼金 (1ヶ月)	円	火災保険		
		賃貸保証料 (初回分)	円	その他	円	<input type="checkbox"/> にチェック願います(火災保険加入必須) <input type="checkbox"/> 弊社にて加入(15,000円) <input type="checkbox"/> 他社代理店 (被保険者) <input type="checkbox"/> 法人包括保険		

申込 人	フリガナ		フリガナ	
	法人名		代表者	
	所在地	〒	業種	
	資本金	百万	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	設立 年 月
	担当部署		担当者	従業員数 人
	E-mail		TEL	FAX

入居 者	フリガナ		生年月日		性別		所属部署
	氏名		西暦	年 月 日			
	現住所	〒	電話	自宅		携帯	

連帯 保証 人	フリガナ		続柄		性別		生年月日
	氏名						西暦 年 月 日
	現住所	〒	電話	自宅		携帯	
	フリガナ		業種				
	勤務先		電話番号				
	勤務先所在地	〒	所属・役職		勤務年数	年	年収

提出 書類	申込時、★印のついた書類をご提出ください。(他書類は契約時にご提出頂きます)								
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	申込	会社概要書	★ <input checked="" type="checkbox"/>	入居	身分証明書	★ <input checked="" type="checkbox"/>	連帯保証人	収入証明書
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	申込	会社謄本	<input type="checkbox"/>	連帯保証人	印鑑証明書(契約時)※3ヶ月以内のもの			
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	申込	確定申告書又は決算書(直前期分)	<input type="checkbox"/>	連帯保証人	連帯保証人引受承諾書(契約時)			
<input checked="" type="checkbox"/>	申込	印鑑証明書(契約時)※3ヶ月以内のもの	※連帯保証人引受承諾書は契約時に当社が発行致します。						

承諾事項

1. 申込内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。
2. 申込人は本物件の現況を確認し、その現況にて本物件を賃借することを承諾します。
3. 入居審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。
4. 弊社にて火災保険申込をする場合、弊社保険営業部へ申込人の情報開示を致します。
5. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。

標記内容に相違なく入居申込みを致します。なお、上記承諾事項を了承の上、貸主の審査の結果、お断りされた場合には一切の意義の申し立てを致しません。

年 月 日

申込人

仲介業者名	担当者	TEL
		FAX
		E-mail

(貸主) 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3-3-6
 商船三井興産株式会社
 TEL: 03-3517-5307 FAX: 03-3277-9174

入居申込書(個人)

申込日 年 月 日

賃貸 申込 内容	物件	物件名	ランテルナ小石川		号室		契約開始日	年 月 日
		所在	〒112-0005 東京都文京区水道2-3-10					年 月 日
内容	契約時	賃料	円	共益費	円	月額合計	円	
		敷金 (2ヶ月)	円	礼金 (1ヶ月)	円	火災保険		
		賃貸保証料 (初回分)	円	その他	円	<input type="checkbox"/> にチェック願います(火災保険加入必須) <input type="checkbox"/> 弊社にて加入(15,000円) <input type="checkbox"/> 他社代理店		

申込 人	フリガナ		性別	生年月日		
	氏名			西暦 年 月 日		
	現住所	〒	電話	自宅		
	E-mail			携帯		
	フリガナ		業種			
	勤務先		電話番号			
	勤務先 所在地	〒	所属・役職	勤務 年数	年	年収

※申込人と同一の場合記入不要

入 居 者	フリガナ		生年月日	性別	続柄	勤務先	電話番号
	氏名		西暦 年 月 日				

※保証会社をご利用の場合は、 緊急連絡先にチェックの上、ご記入をお願いします。

緊急 連帯 連絡 先	フリガナ		続柄	性別	生年月日		
	氏名				西暦 年 月 日		
	現住所	〒	電話	自宅			
	フリガナ			携帯			
	勤務先		業種				
			電話番号				
	勤務先 所在地	〒	所属・役職	勤務 年数	年	年収	万円

提出 書類	申込時、★印のついた書類をご提出ください。(他書類は契約時にご提出頂きます)					
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	申込人	身分証明書(運転免許証・保険証など)	★ <input checked="" type="checkbox"/>	連帯保証人	収入証明書
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	申込人	収入証明書(源泉徴収票・確定申告書等)	<input checked="" type="checkbox"/>	連帯保証人	印鑑証明書(契約時)※3ヶ月以内のもの
	★ <input checked="" type="checkbox"/>	入居者	身分証明書※申込人と入居者が異なる場合	<input checked="" type="checkbox"/>	連帯保証人	連帯保証人引受承諾書(契約時) ※連帯保証人引受承諾書は契約時に当社が発行致します。

承諾事項

1. 申込内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。
2. 申込人は本物件の現況を確認し、その現況にて本物件を賃借することを承諾します。
3. 入居審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。
4. 弊社にて火災保険申込をする場合、弊社保険営業部へ申込人の情報開示を致します。
5. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。

標記内容に相違なく入居申込みを致します。なお、上記承諾事項を了承の上、貸主の審査の結果、お断りされた場合には一切の意義の申し立てを致しません。

年 月 日
申込人 印

仲介業者名	担当者	TEL	
		FAX	
		E-mail	

(貸主) 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3-3-6
商船三井興産株式会社
TEL: 03-3517-5307 FAX: 03-3277-9174