

入居申込書 (法人申込用)

物件概要	物件名称	K, s平野町				部屋番号		間取	1DK
	所在地	〒852-8117 長崎県長崎市平野町23番1号				入居人数	人		
	入居期間	平成 年 月 日		～ 平成 年 月 日					
	賃料	3,000 円/日	光熱費	700円 /日	清掃費	21,600 円	事務手数料	5,400 円	
	その他費用								

申込者・契約者	フリガナ					設立	S・H 年 月 日		
	所在地	〒				資本金	万円		
	フリガナ					従業員	名		
	法人名					フリガナ			
	業種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他()							
	TEL	—	—	FAX	—	—	会社HP		
	契約書送付先	〒				担当者名			
利用目的	利用目的・理由の詳細をご記入ください								

入居者①	現住所	〒				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	フリガナ					生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)		
	氏名					自宅TEL	— —		
	勤務先	所在地	〒			携帯TEL	— —		
	名称					勤務先TEL	— —		

入居者②	現住所	〒				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	フリガナ					生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)		
	氏名					自宅TEL	— —		
	勤務先	所在地	〒			携帯TEL	— —		
	名称					勤務先TEL	— —		

緊急連絡先	現住所	〒				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	フリガナ					生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)		
	氏名					自宅TEL	— —		
	勤務先	所在地	〒			携帯TEL	— —		
	名称					勤務先TEL	— —		

この申込書が事実と相違したり、記載内容が入居資格条件に適合しないときは、この申込書を前提として締結された賃貸借契約を解除されても意義のないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

住所： _____ ご契約者署名： _____ ㊞

入居申込に際しての同意書

※ 以下項目内容をご確認いただき、□欄に全てチェック✓をお願いいたします。

- お申込みいただきました入居申込書及び身分証明書をもとに入居審査をさせていただきます。審査結果により、入居をお断りさせていただく場合もございます。なお、審査に関するお問い合わせは一切お答えできませんので、予めご了承ください。
- 入居申込書の内容に虚偽又は不正な記述があった場合は、本契約締結後であっても、申込人の一方的な都合により解約するものとする。
- 入居期間満了後の滞在についての再契約は、次の契約者がいない場合のみ受付可能となります。なお、再契約の際は、事務手数料として金5,400円をお支払いいただきます。
- お申込みいただいたお部屋はペット飼育不可となっております。入居中ペット等の飼育を確認した場合には契約期間満了前でも直ちにお部屋を明け渡し、契約満了日までの賃料及び別途清掃代をお支払いいただき解約とさせていただきます。(清掃代は、室内の状況により金額が異なります。)
- 入居中に鍵を紛失された場合は、シリンダー交換費用(16,200円)をご請求させていただきます。
- 室内の備品・設備等の紛失、破損、持ち帰りが分かった場合は実費をご請求させていただきます。
- 壁クロスや備品・設備等のタバコの臭い・ヤニ汚れ・破損・欠損等及び、生活によって発生した、通常清掃では対応できない汚れ等が認められた場合、実費をご負担いただく場合がございます。
- 設備・備品や建物に不具合が生じた場合は早急に対応させていただきますが、業者の手配や部品の発注により、復旧までに数日かかってしまう場合も御座います。予めご了承ください。
- 入居者及び同居者等が暴力団関係者、麻薬及びシンナー等の常用者または所持者と後日判明した場合には、契約を破棄されても異議申し立てを行わないものとする。

私は、上記項目すべてを確認し、同意しました。

平成 年 月 日

住 所:

氏 名:

⑩