

アルコ親月園入居申込書(個人)				申込日		年 月 日		
ペット 有 無				入居希望日		年 月 日		
物件名	アルコ親月園		号室			ペットの種類		
賃料	円	共益費			駐車場	(建物前)2台込		
敷金	ヶ月 円		礼金	ヶ月 円				
自治会費	円/月							
契約者	フリガナ							
	氏名							
	生年月日	年 月 日 (才)				男 女		
	現住所 建物名称							
	電話番号					現在のお住まい 自己所有 賃貸 その他		
	携帯番号							
	職業	会社員 公務員 自営業() その他()						
	勤務先 又は 事業所	名称				業種		
		所在地						
		TEL				勤続年数	年	
		所属	部 課			月収		
		勤続年数(自営年数)が3年未満の場合、前勤務先名・職種勤続年数を記入下さい。						
申込み事由								
入居者名簿	氏 名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名				
				TEL				
				TEL				
				TEL				
連帯保証人	フリガナ							
	氏名							
	生年月日	年 月 日 (才)				男 女		
	現住所 建物名称							
	電話番号					現在のお住まい 自己所有 賃貸 その他		
	携帯番号							
	職業	会社員 公務員 自営業() その他()						
	勤務先 又は 事業所	名称				業種		
		所在地						
		TEL				勤続年数	年	
		所属	部 課			月収		
		勤続年数(自営年数)が3年未満の場合、前勤務先名・職種勤続年数を記入下さい。						

入居申込みに際し、上記の通り相違ありません。記載事項が事実と相違したり、貸主にて了解を得られない場合には何ら異議の申し立てません。また理由の説明も必要としません。

年 月 日

現住所

氏 名

仲介業者名

担当者

TEL

FAX

※免許証裏表の添付をお願い致します。

アルコ親月園入居申込書(法人) ペット 有 無		申 込 日		年 月 日	
		入居希望日		年 月 日	
物件名	アルコ親月園		号室		
所在地	静岡県浜松市西区舞阪町弁天島2938-2				
賃料	円	共益費			
敷金	ヶ月 円	礼金	ヶ月	円	
自治会費	円/月	駐車場	(建物前)2台込		
ペットの種類					
借主	所在地				
	社名				
	代表者氏名				
	担当部署	部	課	担当者名	
	TEL		FAX		内線
代理人又は代行会社	所在地				
	社名				
	代表者氏名				
	担当部署	部	課	担当者名	
	TEL		FAX		内線
入居者	フリガナ			生年月日	性別
	氏名			年 月 日(才)	男 女
	現住所			同居家族	
	電話番号				
	勤務先名称 支店名又は 事業所名	フリガナ	TEL		FAX
	所在地				

年 月 日 上記記載事項に相違ありません。

申込者

㊞

仲介業者名

担当者

TEL

FAX