

物件名 _____ () 号室 申込日 _____ 入居日 _____

申込者の都合により解約の場合、解約料または、事務手数料が発生する場合がございます。

家賃	円	共益費	円	駐車場	円
駐車場(2台目)	円	礼金	円	保証金	円
火災保険	円	消毒施工	円	償却	円

契約者	フリガナ					法人担当者名					担当者連絡先				
	契約者(法人名)									()	-				
	〒	-	電話	()	-	FAX	()	-							
	住所														
	従業員数	1000人以上	500人以上	100人以上	20人以上	20人未満									
	資本金	1億円以上	1000万円以上	500万円以上	500万円未満										
	創業	明治	大正	昭和	平成	年	業種								
	年商	500億円以上	100億円以上	10億円以上	1億円以上	1億円未満									
	使用車両	車種名		車番		車種名		車番							

同居者	氏名	続柄	年齢	勤務地・学校	氏名	続柄	年齢	勤務地・学校

連帯保証人	フリガナ					性別	生年月日(西暦)	携帯	(090)	-	法人との続柄
	名前					男・女	年 月 日 () 歳	携帯	()	-	
	〒	-	電話	()	-	FAX	()	-			
	現住所										
	〒	-	電話	()	-	FAX	()	-			
	勤務地										
	社名					所属部課			勤務年数	年	
	現在のお住まい	持家(戸建・分譲マンション・その他)				賃貸(アパート・マンション・戸建・社宅・その他)					

連帯保証人	フリガナ					性別	生年月日(西暦)	携帯	(090)	-	法人との続柄
	名前					男・女	年 月 日 () 歳	携帯	()	-	
	〒	-	電話	()	-	FAX	()	-			
	現住所										
	〒	-	電話	()	-	FAX	()	-			
	勤務地										
	社名					所属部課			勤務年数	年	
	現在のお住まい	持家(戸建・分譲マンション・その他)				賃貸(アパート・マンション・戸建・社宅・その他)					

契約者・入居予定者が暴力団関係者ではなく、成年被後見人、成年被補佐人の宣告を受けてないことを誓約いたします。又、本書記載内容が事実と相違する時は申込に関する一切の権利を放棄します。

平成 年 月 日 名前 _____ 印

無記入が有りますと、審査不可になる場合がありますので、必ず正確に記入ください。
保証人2名の場合は当社より指定いたします。

ピタットハウス北岡崎店 愛知県岡崎市葵町7番地11
電話 0564-73-7555 FAX 0564-73-7550