



FAX:03-6902-1681

## アンソレイユ横浜 入居申込書(シングル用)

※全ての項目をご記入して下さい。未記入が多い場合は、審査に時間を要します。

入居条件等	申込日	西暦	年	月	日	転居理由				
	入居希望日	西暦	年	月	日	希望部屋番号	号室			
	入居条件	家賃	円	共益費	円	敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	
	自転車利用予定	有・無	有りの場合→上段・下段を希望							
契約者(賃借人)	(フリガナ)						未婚・既婚	性別		
	名前						未婚・既婚	男・女		
	生年月日	(西暦)	年	月	日生(	メールアドレス	@			
	自宅電話	—	—	—	—	携帯電話	—	—		
	(フリガナ)						現住居形態			
	現住所						<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	(賃料 円) (居住年数 年)		
	職業	会社員・役員・派遣・アルバイト・学生・自営・無職・年金・その他( )					税込年収	万円		
	(フリガナ)						(フリガナ)			
	学勤校務名先	名前				所在地				
		電話番号	—	—	—	部署	業種			
	職種	設立年数	年	社員数	人	役職				
	転勤の可能性	有・無	勤続年数	年	通学・通勤時間	約分	社会保険	有・無		
連帯保証人	本人との関係									
	(フリガナ)						未婚・既婚	性別		
	名前						未婚・既婚	男・女		
	生年月日	(西暦)	年	月	日生(	メールアドレス	@			
	自宅電話	—	—	—	—	携帯電話	—	—		
	(フリガナ)						現住居形態			
	現住所						<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	(賃料 円) (居住年数 年)		
	職業	会社員・役員・派遣・アルバイト・学生・自営・無職・年金・その他( )					税込年収	万円		
	(フリガナ)						(フリガナ)			
	勤務先	名前				所在地				
	電話番号	—	—	—	部署	業種				
	職種	設立年数	年	社員数	人	役職				
	転勤の可能性	有・無	勤続年数	年	通学・通勤時間	約分	社会保険	有・無		
入居者(契約者と入居者が違う場合)	契約者との関係				費用負担	契約者・入居者				
	(フリガナ)						未婚・既婚	性別		
	名前						未婚・既婚	男・女		
	生年月日	(西暦)	年	月	日生(	メールアドレス	@			
	自宅電話	—	—	—	—	携帯電話	—	—		
	(フリガナ)						現住居形態			
	現住所						<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	(賃料 円) (居住年数 年)		
	職業	会社員・役員・派遣・アルバイト・学生・自営・無職・年金・その他( )					税込年収	万円		
	(フリガナ)						(フリガナ)			
	勤務先	名前				所在地				
	電話番号	—	—	—	部署	業種				
	職種	設立年数	年	社員数	人	役職				
	転勤の可能性	有・無	勤続年数	年	通学・通勤時間	約分	社会保険	有・無		

必要書類	申込時:本人確認書類(健康保険証・運転免許証・学生証等のコピー)	株式会社ファティライズ 豊島区巣鴨1-21-9 2F TEL 03-6902-1681 FAX 03-6902-1681 <a href="mailto:info@fertilize.jp">info@fertilize.jp</a>			
	契約時:①住民票②印鑑証明(連帯保証人)				
注意事項	※契約時に保障会社加入及び連帯保証人を1名付けて頂きます。 ※自転車は指定車で上段月額200円(税込)下段100円(税込)を頂きます。 ※火災保険の加入が必須です。(借家人賠償付き)				
仲介業者名	担当者	TEL	—	FAX	—