



FAX:03-6902-1681

## 写光ハイム東十条 入居申込書(法人用)

※欄は必須です。※欄を埋まった時点で申込確定(一番手)となります。

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									
契約者(賃借人)	(フリガナ)					(フリガナ)					
	法人名 ※					代表者氏名					
	所在地 ※					本社所在地					
	電話番号 ※	—	—	—	—	FAX ※	—	—	—	—	
	取引銀行					役員氏名一覧					
	資本金	円				役員					
	会社設立	西暦	年	月							
	従業員数	名									
	決算月	年	月	年	月	年	月	年	月	月	
	過去三期売上高	千円				千円					
	過去三期経常利益	千円				千円					
	主要取引先	主要取引先名		割合		出資者	出資者名		出資者との関係		出資割合
		%							%		
		%							%		
関係会社					関係会社との関係	親・子会社					
入居者	契約者との関係					費用負担	全額会社負担・一部入居者負担				
	(フリガナ)					タバコの有無 ※	未婚 ※	性別 ※			
	名前 ※					有・無	既婚	男・女			
	生年月日 ※	(西暦)	年	月	日生( 歳)	メールアドレス ※	@				
	固定電話 ※	—	—	—	—	携帯電話 ※	—	—	—	—	
	FAX	—	—	—	—	連絡の取りやすい時間帯					
	(フリガナ)					現住居形態		□持家□賃貸□社宅			
	現住所 ※					(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				
	学勤校務名先	(フリガナ)					(フリガナ)				
		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					未婚	性別				
	(フリガナ)					既婚	男・女				
	名前										
	生年月日	(西暦)	年	月	日生( 歳)	メールアドレス	@				
	固定電話	—	—	—	—	携帯電話	—	—	—	—	
	(フリガナ)					現住居形態		□持家□賃貸□社宅			
	現住所					(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				
	勤務先	(フリガナ)					(フリガナ)				
		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:①会社概要が入ったカタログ⑤入居者②本人確認書類(健康保険証・運転免許証等のコピー)  
 契約時:①会社謄本②印鑑証明(会社及び連帯保証人)③連帯保証人の住民票④入居者の住民票

注意事項 ※連帯保証人の印鑑証明の提出をお願いします。(保障会社加入の他に連帯保証人を1名付けて頂きます。)  
 ※火災保険の加入が必須です。  
 ※駐車場は、防犯登録が必要です。  
 ※部屋で喫煙される場合は、敷金2か月となります。  
 ※申込審査後のキャンセルについては、履歴が残ります。極力キャンセルが無い様お願い致します。

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  
[info@fertilize.jp](mailto:info@fertilize.jp)

客付業者名 担当者 TEL — — FAX — —