

<法人> マンスリーマンション入居申込書

申込日 年 月 日

※太線の枠内を全てご記入下さい。

社内用 来店No.	契約No.	反響No.
--------------	-------	-------

延長 (/ ~)

利用期間 ~

立会い 月 日
(時間) :

物件名				号室
条件 家賃	光熱費			
利用人数	人	駐輪場利用	台	駐車場利用
※ご利用者のみ	車種	登録番号		色

鍵渡し
本部・店 ()

広告媒体 雑誌 TVラジオ 看板 HP・インターネット 紹介(店・法人) その他
利用目的 出張 一時赴任 研修 その他()

備考

契約者 フリガナ			
法人名 フリガナ			
代表者氏名			
郵便番号	〒		
現住所			
資本金	万円	従業員数	人
設立	業務内容		
電話		FAX	
担当者	部署	名前	

項目	対応
止	
空欄	
オーナー	
契約者	
明細	
ID	

入居者 フリガナ		性別	生年月日	所属部署
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
携帯電話				
入居者 フリガナ		性別	生年月日	所属部署
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
携帯電話				

※緊急連絡先には、入居者に緊急を要する事態が発生した場合に昼夜問わず連絡が可能な方をご記入下さい。

緊急連絡先 フリガナ		性別	続柄
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
電話		携帯電話	

審査の上、お断りすることもございます。又、理由は申し上げられませんので、あらかじめご了承下さい。

(個人情報提供に関する承諾)

私は上記記載物件の入居申込書について、貴社に対し、私並びに緊急連絡先の個人情報を提供することを承諾します。

又、物件の所有者や貸主へこの情報を提供する事や、入居審査を目的として信用保証会社等へ提供する事も意義無く承諾します。

本契約についての私の取引履歴を、支払い能力に関する調査のために利用・保有する事を承諾します。

<紹介者>



株式会社 エリッツ マンスリーマンション受付

TEL 0120-97-5402

〒604-8333 京都市中京区堀川通御池 東南角 エリッツ御池ビル 6F

FAX 075-253-5112