

<法人> マンスリーマンション入居申込書

※太線の枠内を全てご記入下さい。

来店No.	契約No.	反響No.
-------	-------	-------

初回契約日
(/ /)

※上段からご記入ください。再契約の際は前契約の下段に契約期間を、また申込日欄に日付と押印をお願いします。

利用期間	～	申込日	月 日	印
	～		月 日	
	～		月 日	

立会い
月 日
(時間) :
備考

物件名	カテゴリーNO.
条件 家賃	総額 月額 光熱費
利用人数	人 駐輪場利用 台 駐車場利用 台
駐車 ※ご利用者のみ記載	車種 登録番号 色
お支払いについて	請求書FAX 要・不要 分割支払い 有・無

契約 / :
事前TEL有 未定
 烏丸ビル・店 ()
 鍵渡し / :
事前TEL有 未定
 烏丸ビル・店 ()

利用目的 出張 研修 転勤 その他(理由:)

割引 有
 キャンペーン適用
 元気クラブ利用
 賃料 光熱費
 抗菌 応援S

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(西暦) 業務内容

その他の備考

担当者
 電話 FAX
 担当者 部署 名前
 メール
 ※お手続き先が異なる場合はこちらにご記入下さい。(代行業社含む)
 部署 名前
 電話 FAX
 送付先

項目	対応
止	明細 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
オーナー	案内
入居者連絡	追加布団 部屋準備

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

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

※緊急連絡先には、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。

平成 年 月 日

私は上記記載内容について、貸主・借主合意の上再契約を締結する際も、個人情報提供に関する承諾を承諾します。また、以降も同様とする事を承諾します。

(申込者)



株式会社 エリッツ マンスリーマンション受付	TEL 0120-97-5402
〒600-8492 京都市下京区四条通新町東入ル月鉾町59番地 エリッツ四條烏丸ビル3F	FAX 075-253-5022
店舗紹介	店 担当 マンスリー