

入居申込書（個人用）

所在地	渋谷区上原, 1-35-9			
物件名	YYビル代々木上原サ1		部屋番号	2B 号室
賃料	円	敷金 3 ヶ月	駐車場	
管理費	円	礼金 1 ヶ月	入居希望日	平成 年 月 日

（申込みからご契約までのご案内）

※ 必ずお読み下さい。

ファックスを使用しますので、楷書で大きく記入して下さい。

- ① 記載内容により、収入証明等の書類をご提出して頂く場合があります。
- ② 入居者が学生の場合は、学生証の写しをご提出頂きます。
- ③ 記入事項に不備のある場合は、申込みをお受け出来ません。
- ④ 連帯保証人にご確認の連絡を致します。
- ⑤ 申込書提出後でも、貸主側よりお断りする場合があります。

（申込み時に添付頂く書類）

・身分証明（免許証、保険証、社員証など）

（契約時にご持参頂くもの）

- ① 申込人・・・入居者全員の住民票、身分証明、印鑑、契約金
- ② 連帯保証人・・・連帯保証人引受承諾書、印鑑証明書

（契約時当社にて住宅総合保険に加入して頂くのを条件とします。）

※ 本申込書に虚偽の申告をした場合、申込及び契約を解除されても異議ありません。

平成 年 月 日

申込人 氏名 喜多田 健二朗 印

東京都渋谷区上原 1-35-9

有限会社 メイホウ

TEL 03-3468-4681 FAX 03-3468-4632

申 込 人	ふりがな 氏 名	きなた けんじろう 喜名田 健二郎		(男) 生年月日 女 1973年11月27日	年齢 42歳	
	現住所	〒201-0002 東京都狛江市東野川1-36-17 202				
	本籍地	鹿児島県	Tel	携帯 090-9583-8772		
	現在の住居	自己所有(一戸建・マンション) 賃貸(一戸建・ <u>マンション</u> ・アパート・社宅)				
	居住年数	2年	配偶者(有・無)	同居のご家族 1人		
	勤 務 先	区 分	<u>給与所得者</u> ・自営・学生・アルバイト・その他()			
		名 称	糸宮橋脊椎外科病院		事業内容	病院
所在地		〒東京都渋谷区代々木3-57-1		Tel	03-5308-0511	
所 属		機能訓練室	役 職	主任	勤続年数 17年	
設 立	平成26年	年 収	600万円	(同法内15年+当院2年)		
転居理由		独立にて 脊椎骨盤専門整体・コンディショニングサロン設立				
入 居 者	氏 名	続柄	年齢	勤務先又は学校名		
連 帯 保 証 人	ふりがな 氏 名	くら くに まさこ 倉田 公子		(男) 生年月日 (女) 1948年6月14日	年齢 68歳	
	現住所	〒899-7512 鹿児島県志布志市有明町野神3332-5				
	本籍地	鹿児島県	Tel	099 475 2279	続柄 義理母	
	現在の住居	自己所有(<u>一戸建</u> ・マンション) 賃貸(一戸建・マンション・アパート・社宅)				
	居住年数	21年	配偶者(有・無)	同居のご家族 0人		
	勤 務 先	区 分	<u>給与所得者</u> ・自営業・年金・その他()			
		名 称	JA あおぞら		事業内容	農業組合
所在地		〒899-7402 鹿児島県志布志市有明町野倉		Tel	0994 74 1211	
所 属	ライセンサー	役 職		勤続年数 14年	年 収 320万円	