

# 入 居 申 込 書

申 込 日	平成 年 月 日	入 居 希 望 日	平成 年 月 日
-------	----------	-----------	----------

物件の表示	名 称				室 番	棟 号		
	所 在 地				使 用 目 的	居住用・他 ( )		
	賃 料	月額	円	礼 金	賃料の	か月分 (	円)	
	管理費・共益費	月額	円	敷 金・保証金	賃料の	か月分 (	円)	
	駐 車 場	有 ・ 無 / 月額		円 / 敷金	賃料の	か月分 (	円)	

【 お 申 込 人 】

フリガナ			性 別			生 年 月 日	S/H	年	月	日	才
氏 名			男 ・ 女			T E L	( )				
フリガナ			携 帯			( )					
現 住 所			F A X			( )					
			E - M a i l								
現在の住居	持家・家族所有・社宅・賃貸・他 ( )			本 籍 地							

学生の方

フリガナ			学 部			学 年	年
学 校 名							

会社員の方

フリガナ			設 立	年 月	
名 称			資 本 金	万円	
フリガナ			従 業 員 数	名	
所 在 地			業 種		
T E L	( )	勤続年数	年 月	昨年度年収	万円
勤 務 地	本・支店名			役 職	
	所在地	T E L	( )		

自営業の方

フリガナ			営 業 年 数	年	
商号・名称			業 種		
フリガナ			昨年度年収	万円	
所 在 地	〒		T E L	( )	

法人契約の方

フリガナ			フリガナ		
名 称			代 表 者 名		
フリガナ			設 立	年 月	
所 在 地			資 本 金	万円	
T E L	( )	従 業 員 数	名	業 種	
年 商	万円	取引金融機関	主要取引先		
入 居 者	現 住 所			自宅TEL	( )
	所属・役職			携帯・FAX	( )
契 約	部 署			T E L	( )
	担 当 者			F A X	( )

フリガナ	氏 名	生 年 月 日	続 柄	勤務先名・学校名
		S/H (才) 年 月 日		TEL ( )
		S/H (才) 年 月 日		TEL ( )
		S/H (才) 年 月 日		TEL ( )
		S/H (才) 年 月 日		TEL ( )
		S/H (才) 年 月 日		TEL ( )

【 連帯保証人 】

フリガナ			性 別			生 年 月 日	S	年	月	日	才
氏 名			男 ・ 女			T E L	( )				
フリガナ			携 帯・FAX			( )					
現 住 所			契 約 者 と の 関 係								
現在の住居	持家・家族所有・社宅・賃貸・他 ( )			昨年度年収	万円						
勤 務 先	フリガナ			設 立	年 月						
	名 称			資 本 金	万円						
	フリガナ			従 業 員 数	名						
	所 在 地	〒		業 種							
T E L	( )	勤続年数	年	年 商	万円						
所 属 部 署			役 職								

以上の申込み内容に相違ありません。なお、以下の事項につき承諾の上、本申込書を提出致します。

- 1) 本書に記入頂きましたお客様の個人情報（以下「本件個人情報」という）は、お申込み賃貸物件の契約意思確認、入居審査、入居後の通信及び管理業務の実施等に利用させていただきます。
- 2) 連帯保証人欄は、お客様が事前にご本人様のご了解を得た上でご記入下さい。
- 3) 本件個人情報は、上記1)の利用目的達成のため、直接又は他の宅地建物取引業者（元付業者）を通じ、お申込み賃貸物件の貸主または貸主代理人及び場合によっては信用調査会社に提供させていただきます。
- 4) 契約不成立の場合、本件個人情報は、シュレッダー裁断の上厳重に廃棄処分し、保管または利用することはありません。

記入日 平成 年 月 日 申込人 \_\_\_\_\_ 印

※ 注意事項

1. 本入居申込書にご記入もれがありますと、審査対象とならない場合がありますので、各項目はもれなくご記入下さい
2. 申込内容によっては、お断りする場合があります。理由につきましてはお答えしておりませんのでご了承下さい。
3. 申込内容に虚偽の記載が判明した場合、申込又は契約を解除させていただきます。
4. 勤務先に在籍の確認をさせて頂く場合があります。
5. 連帯保証人様に確認させていただきますので、予めその旨ご連絡しておいて下さい。
6. 契約日は原則として審査結果通知後、1週間以内とさせていただきます。（但し未完成の物件は除きます。）
7. 契約に必要な書類等（別紙にて指定）は契約日に必ずご持参下さい。
8. ご契約の際には、当社指定住宅総合保険に加入していただきます。

客 付 業 者	担当	保証人確認	確認印	担当印	承認印
名 称		/			
T E L	( )	( )			

【家主様・業者様】 契約不成立の場合、本書類は、その責任において、厳重に廃棄処分して下さい。

備考/当社記入欄

株式会社 コア・エステーツ

〒145-0073 東京都大田区北嶺町36-17  
TEL 03-3748-1301 FAX 03-3748-1300