

所 在		物 件 名		階	号 室
--------	--	-------------	--	---	--------

申 込 人	氏名	T・S・H 年 月 日生( )才		印	男・女	住 所	〒	TEL		本籍地
	勤務先 名称					所 在	〒	TEL		勤続年数
	業種			所 属			役職			年
	年収	万円		社 員 数			人	設 立	年	

入 居 者	連絡先住所	〒	TEL							
	氏 名	才	男・女	年 齢	性 別	男・女	続 柄	職 業		
		才	男・女		男・女					
		才	男・女		男・女					
		才	男・女		男・女					

連 帯 保 証 人	氏名	T・S・H 年 月 日生( )才		男・女	住 所	〒	TEL		続 柄
	勤務先 名称				所 在	〒	TEL		勤続年数
	業種			所 属			役職		
	年収	万円		社 員 数			人	設 立	年

費 用	賃料	月額	円	礼金	円	付属施設料	月額	円
	管理費	月額	円	敷金	円	保険料		円
	共益費	月額	円	保証金	円	駐車料	月額	円
	雑費	月額	円	権利金	円	仲介手数料		円

契約予定日		入居予定日	
注意事項	1. 申告内容につきまして勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。 2. 貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容や理由の開示は致しません。 3. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合があります。		

上記記載ないように相違なく入居申込み致します。尚、上記注意事項を承諾の上、貸主の審査の結果お断りされた場合異議申し立てを致しません。

申込人 \_\_\_\_\_ 印

株式会社 セルフトア  
TEL:0467-84-6678 FAX:0467-86-6557