

# 入居申込書

物件所在地		申込日	年 月 日
物件名		号 室	号 室
条 件	賃 料	円	敷 金
	管理費	円	礼 金
			ヶ月
			ヶ月

仲 介		担 当	
連絡先		担当携帯	

申 込 人			
フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 ( 歳 )
現住所		連絡先	
本籍地		国 籍	
勤務先名		電話番号	
勤務先 住所		勤続年数	年
		年 収	円
業務内容		役 職	

連 帯 保 証 人			
フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 ( 歳 )
現住所		連絡先	
本籍地		国 籍	
		続 柄	
勤務先名		電話番号	
勤務先 住所		勤続年数	年
		年 収	円
業務内容		役 職	

持込楽器		入居希望日	年 月 日頃
------	--	-------	--------

予 定 入 居 者				
氏 名	年 齢	続 柄	連 絡 先	勤 務 先

※契約に際しては、申込者本人の住民票、保証人の確約書、印鑑証明書をご提出頂きます。



**株式会社ケア・ジャパン**

〒176-0002東京都練馬区桜台1-4-11-902

TEL : 03-5999-1600 FAX : 03-5999-1733