

## 【法人用】入居審査申込書

※ 全てめれなくご記入をお願いします ※

平成 年 月 日 ミサワホーム近畿(株)資産活用事業部開発課宛 FAX:06-6341-7682

物件名	棟・号	①家賃	円
		②共益費	円
		③駐車場(No. ) (税込)	円
物件住所		④町会費	円
		⑤その他( )	円
入居希望日	平成 年 月 日	敷金	円
日割起算日	平成 年 月 日	礼金	円
		⑦月額支払総額①～⑥	円

転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> 立ち退き <input type="checkbox"/> その他( )
現住居の形態	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> その他( )

契約法人	フリガナ名称	フリガナ	代表者		
	所在地	〒 -	代表TEL	( )	
	担当者	部 課 氏名	TEL	( )	
	業種	設立年月	資本金 万円	従業員名	上場・非上場

入居者	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本籍地	
	氏名			生年月日	西暦 年 月 日(才)
	現住所	〒 -		TEL	( )
		マンション名		携帯	( )
	勤務先	名称 所属部署 役職		所在地 〒 -	TEL ( )
同居者	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校	携帯
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		

□ 連帯保証人・ □ 緊急連絡先	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	契約者との関係	
	氏名			生年月日	西暦 年 月 日(才)
	現住所	〒 -		TEL	( )
		(マンション名) <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )		携帯	( )
	勤務先	名称		所在地 〒 -	TEL ( )
		業種	所属部署・役職	社員数 名	勤続年数 年
<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他( )				税込年収 万円	

管理会社	仲介業者
TEL	TEL
FAX	FAX
担当者	担当者

ご注意	◆同居者としてお申し出無い方は、ご入居できませんのでご注意下さい。 ◆本審査申込書記載内容に重大な不正または誤りがある場合は、ご契約出来ません。また契約後に発覚した場合は、即時解約及びご退去して頂きます。
-----	---

上記内容を確認の上、太枠欄内の記載事項に間違いありませんので、本物件の申込みをいたします。	※会社概要または登記簿謄本を添付の上、本書をFAXでお送り下さい。 ※連帯保証人もしくは緊急連絡先も必ずご記入をお願いします。
住所： 氏名：	印