

入 居 申 込 書（法人契約用）

有限会社アローズ FAX：03-3463-2826

Eメール：arrows@mist.dti.ne.jp

物 件 名：	(号室)
物件所在地：	

申 込 人	会 社 名												
	所 在 地												
	業 種					従 業 人 数	人						
	会 社 概 要	設 立	年		月	日	資 本 金	万円					
	契 約 担 当 部 課 名	住 所					担 当 者	様					
		E-mail											
		T E L					F A X						
	代 行 会 社	担当課	同上				担 当 者						
住 所													
T E L						F A X							
入 居 者	氏 名			続 柄			生 年 月 日			勤 務 先	所 属 部 署 名		
連 帯 保 証 人	フリガナ					生 年 月 日			性 別	男 ・ 女			
	氏 名					税 込 収 入	万円		続 柄				
	現 住 所					T E L			E-mail				
	勤 務 先					業 種			役 職				
	所 在 地					T E L							
賃 貸 条 件	敷金・保証金	円				そ の 他	円						
	礼 金	円				駐 車 料 金	円						
	賃 料	月額 円				借 家 人 保 険	借主包括						
	管 理 費	月額 円				水 道 料 金	円						
必要書類	借 主	■会社概要 ■履歴事項全部証明書（発行から3ヶ月以内） ■決算書（直近2期分）											
	入居者	□住民票 □身分証明書											

契約開始日	年	月	日	入居予定日	年	月	日
-------	---	---	---	-------	---	---	---

※ご注意 審査の結果、入居の申込をお断りすることがあります。[お断りの理由などの説明は致しません。]
虚偽の記載の場合は全て入居をお断り致します。

上記、承認のうえ入居の申込を致します。

仲介業者 住 所
氏 名
電 話
担当者

西暦 年 月 日

申込者氏名 _____ 印 _____

〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂2-25-5島田ビル4階D

有限会社アローズ TEL：03-3496-9822 FAX：03-3463-2826

※申込時添付書類：会社概要書の写し、履歴事項全部証明書の写し、入居予定者身分証明書の写し