入居申込書 居住用 法人

申込先　FAX：072-839-3930 ／ Mail：kgc@topaz.ocn.ne.jp

会社謄本（3ヶ月以内）を添えて、FAX または メール でお申込みください。

物件	名称		部屋		住所	

申込人						
	引越理由					
	商号		フリガナ			
	TEL	－ －	FAX	－ －		
	Mail					
	所在地	（〒　　）				
	設立	年　月　日	資本金	万円	業務内容	
	担当者		フリガナ			
	連絡先	－ －	所属		役職	

入居希望日 必須	月　日	→	ライフライン取次業者対応必須です 対応可能日時に ☑ をしてください！	☐ いつでも ☐ 平日AM ☐ 平日PM ☐ 休日AM ☐ 休日PM

連帯保証人	会社代表者					
		氏名		フリガナ		
		住所	（〒　　）			
		生年月日	年　月　日	国籍		※ 連帯保証人必須 ※ 住民票・印鑑証明書・実印をご用意ください

入（同）居者		氏名	フリガナ	連絡先		続柄
	1			年　月　日（　歳）	☐ 男 ☐ 女	
	2			年　月　日（　歳）	☐ 男 ☐ 女	

（注） 3名以上の場合は、上記内容を別紙（用紙指定なし）でご提出ください。
（注） ペット可物件は、ペットの詳細を別紙（用紙指定なし）でご提出ください。　→　契約時に カラー写真 が必要です。

※消費税対象項目は税込金額を記載

費用												
	① 賃料	円	② 管・共	円	③ ﾌﾙｻﾎﾟ	円	④ 水道料	円	⑤ 町会費	円
	⑥ 駐輪場	円	⑦ 駐車場	円	⑧	円	①～⑧ 月額計	円	仲介手	円
	初回 保証料	円	月額 保証料	円	年間 保証料	円	火災 保険料	円 ☐ ﾌﾙｻﾎﾟ付帯 ☐		
	敷金	円	礼金	円	鍵交換	円	Hｱｼｽﾄ 2年毎	円	退去時 清掃代	円

※了承事項※

1. 記入漏れは審査不可です。また、保証会社の審査申込受付確認を以て部屋止めとします。
2. 保証会社 及び ライフライン取次業者（フリーダイヤル）からの連絡には速やかに対応すること。
3. 保証会社からの口振手続きメールへの作業は不要です。書類手続きになります。
4. 審査不承認や記入事項に事実と相違することが判明した場合は、如何なる場合も入居をお断りします。
5. 本書の個人情報は、貸主・管理会社・保証会社・ライフライン取次業者へ提供することに同意します。

了承事項承諾の上、申込みます　年　月　日　自署 申込人：

御社情報	商号		担当者	様
	住所		連絡先	

【ケイジーシー株式会社】　寝屋川市池田本町30番1号 ／ TEL：072-830-2225