

物件内容	物件名			物件用途	前家賃	( )月分まで受領予定
	住所	号室		住居・事務所	賃料	円
				入居希望日	管理費・共益費	円
	駐車場	要・不要	駐車場No.		駐車場	円
	敷金	円	礼金	円	( )	円
間取り		専有面積	m <sup>2</sup>	月額合計	円	

申込者	フリガナ商号			ホームページ	代表TEL	( )
	フリガナ現住所	※建物名・号室も御記入下さい		有・無	代表者氏名	
				資本金		円
	業種	設立	年 月 日	従業員数		人
担当部署	担当者名			TEL	( )	
				FAX	( )	
代行会社	フリガナ商号			TEL	( )	
	所在地	※建物名・号室も御記入下さい		FAX	( )	
		担当部署				
転借人	フリガナ商号	所在地		※建物名・号室も御記入下さい		
				担当者名		

入居者	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	勤務先名称	
	氏名	性別(男・女)	TEL	( )	勤務先住所
			続柄	勤続 年	勤務先TEL
	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	勤務先名称	
	氏名	性別(男・女)	TEL	( )	勤務先住所
			続柄		勤務先TEL
	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	勤務先名称	
	氏名	性別(男・女)	TEL	( )	勤務先住所
			続柄		勤務先TEL
	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	勤務先名称	
	氏名	性別(男・女)	TEL	( )	勤務先住所
			続柄		勤務先TEL
フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳	勤務先名称		
氏名	性別(男・女)	TEL	( )	勤務先住所	
		続柄		勤務先TEL	( )

◆緊急連絡先は入居者以外で(※)マークのみ御記入下さい

□□ 連帯保証人	フリガナ	※性別	※続柄	※生年月日	西暦 年 月 日 ( )歳
	※氏名	男・女		※現住居	□自己所有 □賃貸 □社宅 □家族所有 □その他( )
	フリガナ	※建物名・号室も御記入下さい		※自宅TEL	( )
	※現住所			※携帯	( )
	フリガナ勤務先名称			勤務先TEL	( )
	勤務先住所	※建物名・号室も御記入下さい		勤務先FAX	( )
	職業	□正社員□個人事業主□学生□無職 □公務員□アルバイト・パート□派遣社員 □契約社員□その他( )			
業種	勤続年数	年 ヶ月	年収	万円	

◆注意事項◆※必ずご確認ください

- ・契約者・入居者・緊急連絡先・連帯保証人様に確認の連絡をさせていただきます。
- ・審査結果によってはお客様のご希望に添えない場合もございます。結果に関するお問い合わせには一切お答えできません。
- ・未記入部分が多い場合は受付できない場合があります。また未記入部分・不足書類は申込日より2日以内に御提出下さい。
- ・物件の引渡しは、内装工事終了後の現況渡しとなります。契約後の清掃及び畳・クロス等の交換等は一切応じられませんので予めご了承ください。
- ・当社指定の火災保険(損保ジャパン日本興亜)にご加入をお願い致します。他の保険会社ご利用の場合はお申し出下さい。
- ・内容により保証会社との保証委託契約の申込をお願いする場合がございます。

申込時必要書類	会社概要/登記簿謄本/入居者健康保険証/入居者顔写真付き身分証明書
契約時必要書類	登記簿謄本/印鑑証明書/入居者健康保険証コピー

■社内規定がある場合は、契約書(案)発行前に必ずお申し出下さい。■

【家財保険加入】 □弊社にて加入(1万円~/2年)《負担: 個人・法人》 □ 他社・法人包括 (証券コピー要提出)

【鍵交換費用】 □個人負担 □法人負担

備考欄
-----

注意事項を確認しました。

記載内容について、一切虚偽のないことを誓約いたします。

記載内容に相違があった場合は直ちに解約となり、契約金は返却されないことを承諾致しました。

年 月 日 申込者名 印

送付先 高松エステート株式会社

住所

TEL

FAX

E-mail

弊社使用欄

住所	仲介会社様	保険申込送付	審査	保証人	収入証明	保険証	担当者
会社名							
ご担当者		保険部受	オーナー	保証会社	鍵の郵送	鍵の交換	起算日
TEL	FAX						/