

入居申込書（法人契約）

物件名		号室		入居日		月	日
所在地				備考			
条件	家賃		共益費		仲介手数料		
	敷金	ヶ月・円	礼金	ヶ月・円	担当者		
仲介業者: (株)ディープライフ TEL047-354-0121 FAX047-355-3260 担当:							

確認欄

・リフォーム済 ・退去予定 / ・退去済 ・FAX済

- ・入居申込書に空欄等がありますとお申し込みをお受けできない場合がございます。
- ・不実記載が発見された場合は、契約・入居後であっても契約解除する事があります。
- ・連帯保証人様、緊急連絡先には審査時にご連絡を取らせていただきます。

個人情報の取り扱いについて

- 1 本申込書にてご提供いただいた個人情報については、お客様との連絡や書類の送付および賃貸借契約の締結を円滑に行うために利用させていただきます。
- 2 賃貸借契約の入居審査・契約締結・関連会社への報告のために、第三者に情報提供させていただきますので、あらかじめご了承ください。

* 『確認欄』『個人情報の取り扱いについて』の内容を理解し同意の上、入居申込みいたします。

申込日 平成 年 月 日 署名



お申込者	契約者名(会社名)	フリガナ					
		名称					
	契約担当部署	名称(部署名)		ご担当者名			
		住所	〒	TEL	-	-	
			FAX	-	-		
家賃支払担当部署	名称(部署名)		ご担当者名				
	住所	〒	TEL	-	-		
			FAX	-	-		
会社概要	本社所在地	〒					
	業種		業	従業員数	人		
	設立	年 月 日	資本金	億・万円	年商	年 月 日	
連帯保証人	ふりがな		性別	年齢	歳	TEL	
	氏名		男・女	生年月日	19 年 月 日	携帯	
	現住所	〒	-				
	所属部署		〒	-	TEL	- -	
同居予定者	お名前	続柄	生年月日	勤務先・学校名	備考		
家財保険について	<input type="checkbox"/> ディープライフ指定のものに加入します【保険名義 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 入居者】 <input type="checkbox"/> 不要(会社にて用意致します)						
駐車場	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(別紙駐車場利用申込書をご記入下さい)						
備考							

仲介業者		TEL		FAX	
住所:				担当者:	
仲介業者コメント欄:					

審査結果	
担当者	責任者
/	