賃貸借物件申込書

令和 年 月 日

殿



〒787-0029 高知県四万十市中村小姓町43-1 TEL (0880)35-2746 FAX (0880)35-2782

下記のとおり建物賃貸借の申し込みをいたします。申込人、同居者及び連帯保証人は、 暴力団、暴走族、過激な活動集団の構成員もしくは、準構成員ではありません。 (注意)上記記述内容に虚偽の事項が判明した場合は、入居後といえども退去して頂くこともあります。

申込物件	物	件名				敷金			
	所在地					礼金			
	賃料					仲介手数料(税込)			
	共益費								
<u> 契約者について</u>	駐車料金								
	フリガナ					入居予定日	月	日	
	氏名					携帯電話			
	現住所		₹			生年月日	/ / (才)	
	メールアトレス					勤務先TEL			
	会社名					勤続年数		年	
	所在地					年収(給与額面)		万円	
	職和	重(具体	<u></u>			□正社員 □その他			
	入居者	氏名		続柄	勤務先•学校名	年齢	携帯電話		
	者								
		車名			タイプ	色	No		
	車				軽・普通				
					軽・普通				

☆契約者は免許証等の本人確認が必要です。連帯保証人は有職者で印鑑証明書を1部ご提出下さい。

	フリガナ		生年月日	/	/	(才)
連帯保証人	氏名		携帯電話			-	
	現住所		申込人との関係				
	会社名		勤務先TEL	_		-	
			自宅TEL	_		-	
	勤務地						
	現在の住まい	持家(自己所有) ・ 持家(家族所有) ・ 借家・	• 他				