

# 入居申込書(法人契約)



TEL:047-409-7933

FAX:047-450-3453

物件	所在地										
	物件名				部屋番号						
	駐車場名				区画番号						
賃貸条件	賃料	月額	円	敷金	円	駐車敷金	円				
	共益費	月額	円	礼金	円	駐車礼金	円				
	補償付帯費用	月額	円	仲介手数料	円	駐車仲介手数料	円				
	駐車料	月額	円	初回保証料	円		円				
		月額	円	鍵交換(必須)	円		円				
		月額	円	家財保険料	2年	-円	円				
	月額支払い額	円		相談事項							
	保証会社	利用有り・なし		<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> GTN	<input type="checkbox"/> 全保連					
契約捺印 予定日時	平成	年	月	日	~	入居希望日	平成	年	月	日	
確認事項	1. ご契約の可否は、入居申込書の内容を貸主及び関係者にご相談の上決定させていただきます。 2. ご記入内容に虚偽があった場合、契約締結後であっても直ちに契約は解除となります。 3. 退去予定物件又は建築中の物件の場合、入居時期が延びたり、やむを得ず入居できない場合があります。 尚、上記の場合、損害賠償等の請求には応じられません。 4. 退去時には、ハウスクリーニング・畳の表替、襖・障子の張替及び汚損・破損個所の修理費用をご負担頂きます。 5. 審査時及び審査通過後、身分証明・収入証明等の提出をお願い致します。										
	上記内容を確認の上、入居の申込を行います。また、成約の場合、仲介手数料を支払うことを承諾いたします。 保証会社加入にあたり別紙記載の「個人情報収集・利用・提供等に関する条項」に同意の上、本サービスを申込みます。 尚、入居条件が適合せず賃貸借契約の締結を拒絶されても異議を一切申し立てません。										
	平成 年 月 日										
	入居申込者 印										
	※客付担当(仲介会社)										

会社名		TEL	
所属店舗		FAX	
所在地		担当者	

<弊社使用欄>

申込短冊	TS処理	申込提出日	審査時必要書類	口座振替提出	報告書提出	送金連絡提出
/	/	/	<input type="checkbox"/> 身分証明書(運転免許、学生証、外国人登録証など) <input type="checkbox"/> 募集図面 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 収入証明	/	/	/
審査担当	審査結果		契約時必要書類(借主)	契約時必要書類(連帯保証人)		
	承認・否認 条件付承認		<input type="checkbox"/> 入所者住民票 <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細( 月分) <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 採用通知書 <input type="checkbox"/> 入学許可証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細( 月分) <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金ハガキ <input type="checkbox"/> その他( )		
備考			<管理会社情報> 社名 株式会社オカムラホーム 住所 千葉県八千代市大和田新田76-46 TEL 047-409-7933 FAX 047-450-3453    ご担当者名 管理部 吉澤			

借主 (申込者・法人)	社名	フリガナ	設立年月日	西暦	年	月	日
	所在地	〒	代表電話				
			FAX番号				
事業内容		従業員数		資本金		年商	
代表者	氏名	フリガナ	携帯電話				
	現住所	〒	固定番号				
			国籍		在留資格		
	Email		希望言語	日本・英語・中国・韓国( )			
	生年月日		性別				

同居者	(フリガナ)氏名	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話				
	勤務先名	勤務先住所	男・女	続柄		勤務先連絡先					
同居者	(フリガナ)氏名	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話				
	勤務先名	勤務先住所	男・女	続柄		勤務先連絡先					
同居者	(フリガナ)氏名	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話				
	勤務先名	勤務先住所	男・女	続柄		勤務先連絡先					

保証種類	プラン	利用プラン	初回	初回保証料 最低料金	定期保証 委託料
	TN21 PLUS(集金代行)	<input type="checkbox"/>	50%+2,000円	22,000円	1,000円/月
	【特約】更新料保証	<input type="checkbox"/>	+10%	+4,000円	-
送付先	不備書類	承認通知書	請求書	申込書送付先 Email: check@gtn.co.jp FAX: 03-6685-5734	
	管理会社				
	仲介会社				
■ ご利用の保証にチェックを入れてください。 ■ 集金代行プランに含まれる保証内容は資料・新築・残置・原簿です。 ■ 更新料は特約になります。					

家族 緊急連絡先	氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
	現住所	〒	性別	男・女	国籍		
			携帯電話				
固定電話							
希望言語	日本・英語・中国・韓国( )						
国内 緊急連絡先	氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
	現住所	〒	性別	男・女	国籍		
			携帯電話				
固定電話							
希望言語	日本・英語・中国・韓国( )						
注意)当保証サービス(TN21・TN21PLUS)では、書類審査及び電話審査を必須としております。 万一不備がある場合、審査が進められませんので、ご理解とご協力をお願い致します。 ■ 申込者様ご本人・同居人様・ご家族・ご友人・勤務先等にお電話致します。いずれも、国籍・日本語能力は問いません。 ■ お電話する時間帯 10:00~18:00(日本時間) 発信者(GTN)番号:03-5956-6303 ■ 申込者様のビザによって必要な書類が異なります。 ■ 審査内容により、GTNに対する保証金のお預かりを条件に承認となるケースがございます。							