

①登記簿コピー＋②会社概要(委任状)＋③入居者社保＋免許証(原本からコピーしFAX)＋④当申込書=5点Fax下さい

## 入居申込書

法人用(住居)

(株)Onリビング 合 FAX:06-7659-4148

TEL:06-6626-1441

●ご注意● 身分証は原本からコピーしFAXして下さい ※メール等で撮影添付し印刷→FAXは受付不可

物件名						号室		鍵No.			
所在地		〒 -						保証会社		自転車No.	
敷・保	礼・引	家賃	共益費	水道代		月額賃料	住宅保険	入居許可	自転車	禁止事項	
							(当社指定) 法人名義 入居者名義	計: 名 要:申請	1住戸 1台のみ (区画確保 無)	ペット・楽 器持込・演 奏	
万円		万円	円/月	円/月	円/月						
転居理由(詳細)／						入居希望日 / 年 月 日					
法人 契約者	フリガナ					業 種 (事業詳細)		設立年月日			
	商 号	(代行 有・無／社名)				※委任状要		年 月 日			
	(契約者名)							従業員人数(20人以下、 申込時決算報告コピ			
	フリガナ					電話 ( ) -		約 人			
	契約者 所在地	〒 -				FAX ( ) -					
	営業時間	: ~ :				迄	休業日	月・火・水・木・金・土・日・祝・不定			
代表者名	フリガナ／				資本金		万円		年商		万円
入居後法人 契約担当 部署名	担当 部署	人事部・総務部		担当者名		電話 ( ) -		メールアドレス／			
入居者登録	予定者 含全員登録	入居登録者氏名(同上と記載不可)	続柄	年齢・国籍	生年月日	性別	携帯電話番号	勤務先・学校名	勤務先・学校電話		
	フリガナ:				年	男・女	( )		( )		
			国籍:		月 日	男・女	—		—		
	フリガナ:				年	男・女	( )		( )		
			国籍:		月 日	男・女	—		—		
フリガナ:				年	男・女	( )		( )			
		国籍:		月 日	女	—		—			

↓連帯保証人又は入居者に○をして下さい(連帯保証人無しの場合でも入居者として必ず全てご記入下さい)

連帯保証人・入居者	フリガナ	セイ:	メイ:	契約者との関係	性別	生年月日	年齢	国籍
	氏名				男・女	年 月 日	才	
	賃貸・自己所有・ 家族所有・社宅 居住年数( )年	フリガナ:			携帯電話( ) -	本籍 配偶者 有無		
	現住所	物件名( ) 号室		実子有無あり(男 名・女 名)同居・別居・なし	外国籍	日本在留( )年目	日本語能力:N( )	
	勤務地名	フリガナ:			業種(例:不動産)	職種(詳細)	年収(現・見込)	
	勤務地 住所	(異動・転勤先等の通勤新住所)		勤務先 電話	( ) -	約 万円	勤務年数 年 月	
雇用状況	正社員→(障がい者雇用 あり・なし)・契約社員・派遣社員・アルバイト・その他( )							
注意事項	審査の結果、申込をお断りする場合がございます 審査内容及び審査結果についてはお答えできません							
	申込時・契約後、「隠ぺい報告」「虚偽記載」「暴力団関係者」である事が発覚した場合は無条件で契約を解除します 連帯保証人無しの場合でも入居者として必ず全てご記入下さい 申込内容によって保証会社へご加入頂く場合がございます							
仲介業者	〒住所・業者名・宅建番号・TEL・FAX・インボイス登録番号↓							