

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 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	
万円	万円	円/月	円/月	円/月				(当社指定) 法人名義 入居者名義	計: 名 要: 申請	1往戻 1台のみ (区画確保 無)	ペット・楽 器持込・演 奏

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ー 約)		
	フリガナ					電話	() -		
	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 部	担当者名		電話	() -			
					メールアドレス/				
入居者登録	予定者登録	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	()		()
					月	女	-		-
	フリガナ:				年	男	()		()
				月	女	-		-	
フリガナ:				年	男	()		()	
				月	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	
	現住所	物件名()	号室	実子有無	あり(男名・女名)	同居・別居・なし		
	勤務地名	フリガナ:	国籍	日本在留()年目	日本語能力:N()		配偶者	有無
	勤務地 住所	(異動・転勤先等の通勤新住所)	勤務先 電話	() -		年収(現・見込)	約 万円	
	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↓							