

入 居 申 込 書

申込日	平成 年 月 日	受付番号		契約種別	法人契約
-----	----------	------	--	------	------

備考					
----	--	--	--	--	--

賃貸条件	物件名称		号室			
	所在地				専有面積 (m ²)	
	賃料(月額)	円	共益費(月額)	円	口座引落手数料	円
	敷金(保証金)	円	礼金	円		
	駐車場(月額)	賃料(月額)	円	消費税(有・無)	税額	円
		敷金(保証金)	円	礼金	円	
	日割賃料発生日	平成 年 月 日	契約日	平成 年 月 日		

申込法人	フリガナ		代表者名			
	法人名					
	本社所在地		業種			
	電話番号		ファックス番号			
	資本金		円	年商	円	設立
	契約業務	部署名	電話番号			
		書類送付先	〒			
担当者名		ファックス番号				

入居者	フリガナ		性別	生 年 月 日		
	氏 名		男・女	昭和 年 月 日生まれ		
	現住所		自宅電話番号			
	本籍地		携帯電話番号			
	勤務先	名称	電話番号			
		所在地				
		業種	役職			
所属部署		所属先電話番号				
勤続年数		年	税込年収	万円		

同居予定者名	氏 名	年 齢	続 柄	税込年収(万円)	勤務先名 / その他

上記のとおり相違ございませんので、本日入居の申込を致します。但し、記載内容と事実とが相違する時は、申込に関する一切の権利を放棄することを誓約致します。

平成 年 月 日 申込人氏名 印

取扱店		東京都知事(2)78530	TEL 03-5715-0051	入居者専用ダイヤル TEL0120-736-410
	株式会社 ミルフォード・リアルエステート			
	Real Estate http://www.milford.co.jp / E-mail kanri@milford.co.jp		FAX 03-5715-0052	
	PM事業部 〒140-0011 東京都品川区東大井5-7-9 2F		(定休日・水) 営業時間 10:00~19:00	