

# 入 居 申 込 書

申込日	平成 年 月 日	受付番号		契約種別	個人契約	
賃貸条件	物件名称					号室
	所在地				専有面積 ( m <sup>2</sup> )	
	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		

申込人 <small>(借主予定者)</small>	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	昭和 年 月 日生まれ 平成	
	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

緊急連絡先人	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	昭和 年 月 日生まれ 平成	
	住所			自宅電話番号		
	申込人との関係			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	

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 Ⓜ

取扱店		東京都知事(2)78530 <b>株式会社 ミルフォード・リアルエステート</b>	TEL <b>03-5715-0051</b>	入居者専用ダイヤル Tel 0120-736-410
	Real Estate <a href="http://www.milford.co.jp">http://www.milford.co.jp</a> / E-mail kanri@milford.co.jp	FAX <b>03-5715-0052</b>		
	<b>PM事業部</b> 〒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		