

入居申込書（個人）

☐ VICCS-PLUS										☐ VICCS-PAYMENT(12)					
申込日		平成 年 月 日				取引No.				契約始期		平成 年 月 日			
物件	所在地														
	物件名									号室		号室			
賃貸条件		敷金	ヶ月	家賃 円	共益費(管理費) 円	駐車場 台 円	駐輪場 台 円	月額賃料合計 円	契約期間 2 年						
		礼金	ヶ月												
		P敷金	ヶ月												

契 約 者・入 居 者	フリガナ			性別	年齢	生年月日				
	氏名					昭和 平成	年	月	日	
	現住所			〒 _____ マンション名等をご記入下さい						
	電話		固定		携帯					
	メールアドレス									
	住居種別		☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅・寮			居住年数				
	世帯状況		配偶者（有・無） 子供（人） 親兄弟（人）				年			
	勤 務 先	名称				業種				
		所在地	〒 _____			所属部署				
		電話		FAX		役職				
		設立		資本金		年収	万円	勤続年数	年	
	転居理由		住み替え・進学・就職・転勤・単身赴任・結婚・独立・建替え・その他（ ）							
	同 居 者	氏名(フリガナ)		生年月日・連絡先		続柄	性別	勤務先・就学先		年収
				年 月 日生						
		携帯								
		年 月 日生					万円			
		携帯								
		年 月 日生					万円			
		携帯								
		年 月 日生					万円			
		携帯								

連 帯 保 証 人	フリガナ					性別	続柄	年齢	生 年 月 日		
	氏 名										
	現住所		〒 マンション名等をご記入下さい					電話	携帯		
									固定		
	メールアドレス							居住年数			
	勤 務 先	名称						業種			
		所在地	〒					所属部署			
		電話		FAX			役職				
		設立		資本金			年収	万円	勤続年数	年	

法人名	株式会社マイウェイハウジング	TEL	03-5650-5300	責任者	布川	担当者	
		FAX	03-5650-5305				

※ 入居申込書、並びに提出書類に重大な不正、誤りがある場合又は保証人、連絡先確認が出来ない場合はお申し込みをお断りする場合がございます。
審査内容についてはお答えできませんのでご了承ください。

※ ご記入いただきましたお客様の個人情報は賃貸物件の仲介・管理業務及び諸サービスを目的としております。

※ 万一、契約不成立となった場合には、弊社の責任において裁断処理致します。