

物件名		部屋番号		担当	
所在地	〒				

申込 人	氏名	フリガナ 西暦 年 月 日生(才)	男・女	住所	〒 () メールアドレス (@)	
	現在のお住まい	1.持家 2.家族所有 3.借家 自宅以外に不動産所有①あり()②なし				
	転居理由	①転勤 ②転職 ③新入学 ④新卒社会人 ⑤結婚 ⑥家族が増えた(増える予定) ⑦現在の住まいに問題がある() ⑧その他()				
	勤務先	名称	所在	〒	勤続年数	
入居者	氏名	フリガナ	生年月日	性別	続柄	
	氏名	フリガナ				
	氏名	フリガナ				
	氏名	フリガナ				
連帯保証人 (緊急連絡先)	氏名	フリガナ	男・女	住所	〒 ()	
	現在のお住まい	1.持家 2.家族所有 3.借家 自宅以外に不動産所有①あり()②なし				
	勤務先	名称	フリガナ	所在	〒 ()	
	勤務先	名称	フリガナ	所在	〒 ()	
保証会社	プラン					
※緊急連絡先、又は連帯保証人を上記にご記入ください。						

費用	賃料	月額	円	礼金	(ヶ月分)	円	火災保険料 (2年間)	円
	共益費	月額	円	敷金	(ヶ月分)	円	入居者*が*ト (2年間)	円
	駐車場	月額	円	償却金	(ヶ月分)	円	鍵交換代	円
		月額	円	仲介料 (消費税込)		円	室内消毒	円
				保証料		円		

契約予定日	年 月 日 時	入居予定日	年 月 日
-------	---------	-------	-------

※鍵のお渡しは、ご入居予定日(賃料発生日)の前日以降となります。

提出書類等	申込 人	1.免許証写・学生証写・健康保険証写等	申込時	連帯保証人	1.連帯保証人引受承諾書(弊社指定書式)	後日
		2.勤務先証明書	契約時		2.印鑑証明書(発行3ヶ月以内の原本)	
		3.収入証明書(源泉徴収票又は納税証明書)			3.収入証明書	
		4.住民票(入居者全員、続柄記載)				
		5.車検証写(駐車場契約)				
		6.認印(引落口座お届印)				

●お申込みにあたり、下記注意事項のご確認を必ずお願いいたします。

- お申込内容の裏付けとなる各種証明書(上記記載)を申込時及び契約時にご提出して頂きます。
- お申込内容につきまして、勤務先や連帯保証人様に確認させていただく場合がございます。
- 審査の結果、お申込をお断りする場合がございます。また、その場合であっても理由の開示はできかねますので予めご了承ください。
- お申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約解除の理由となります。
- 万一案内図面と現況が異なっている場合は、現況を優先とさせていただきます。また、リフォームが完了しているお部屋につきましては、再クリーニングや手直しは行っておりませんので予めご了承ください。
- 申込書に未記入部分があり、事前の連絡無く2日以内にご連絡をいただけないときは、お申込みを取り消しとさせていただきます。
- 連帯保証人は、原則として契約者並びに入居者と家計を別にする方で、当賃貸借契約(定期借家・事業用を含む)に起因する諸債務を弁済できる資力を有する、貸主が承認したご親族の方とします。なお、連帯保証人に代えて貸主指定の保証会社利用をお願いする場合がございます。(保証会社利用必須の物件に関しては、指定保証会社へご加入ください。)
- 審査通過の連絡後2日以内に入居日(賃料発生日)が決まらない場合、お申込みを取り消しとさせていただきます。
- ご契約金は契約日の前日までに着金確認が取れるよう指定口座へお振込いただけます。現金での受領及びクレジットカード払いはお受けしておりませんのでご了承ください。尚、お振込に係る手数料はご契約者負担となります。
- ご契約及び鍵のお渡しはアイワハウス株式会社にて行いますので、日時をお知らせ願います。ご希望日時に添えない場合がございますので、予めご了承ください。
- 申込書記載の個人情報については、貸主・管理会社・仲介業者等において入居審査(在籍確認・意思確認)等に利用させていただきます。契約に至らなかった場合は弊社にて適切な方法で消去処分をさせて頂き、申込書類の返却はいたしませんのでご了承ください。
- 契約を締結する際には借主様に仲介手数料として賃料1ヵ月分+消費税をご負担いただけます。

左記記載事項に相違なく入居申込み致します。尚、上記注意事項を承諾の上、審査の結果お断りされた場合においても、異議申し立てを致しません。
 尚、契約を締結する際には仲介手数料として賃料1ヵ月分+消費税を支払うことを承諾しました。

年 月 日
 申込人 (印)

上記内容につき、お申込者様へ説明致しました。万一疑義が発生した場合は、誠意をもって対処いたします。

年 月 日
 仲介業者名
 TEL: FAX:
 ご担当者 (印)

〒225-002
 神奈川県横浜市青葉区美しが丘2-19-19
 TEL:045-905-2215 FAX:045-905-2230
 営業時間 10:00~18:00
 定休日:毎週 火曜日・水曜日

