

申込書(法人)

株式会社マイランド宛

TEL:03-6703-0251

FAX:03-6703-0255

賃貸条件	物件名				号室	
	敷金		家賃			
	礼金		共益費			
			その他			
契約者	フリガナ		業種		設立年月日	T・S・H 年
	会社名		電話番号			月 日
			代表者氏名		資本金	
	現住所	〒				
	従業員数	人	電話番号		取引銀行	
	担当部署		担当者		年 商	万円
	事業内容					
入居者	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H 年
	氏名		勤務先 学 校 名			月 日(満 歳)
	携帯番号					
	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H 年
	氏名		勤務先 学 校 名			月 日(満 歳)
	携帯番号					
	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H 年
	氏名		勤務先 学 校 名			月 日(満 歳)
	携帯番号					
	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H 年
	氏名		勤務先 学 校 名			月 日(満 歳)
	携帯番号					
□連帯保証人 □緊急連絡人	フリガナ				生年月日	T・S・H 年
	氏名		固定電話			月 日(満 歳)
	携帯番号		続 柄		性 別	
	現住所	〒			本 籍	
	フリガナ		勤務先 住 所			
	勤務先名		電話番号		勤続年数	年 ヶ月
	雇用形態		職 種		年 収	万円

連帯保証人・緊急連絡人欄は、代筆可

上記内容に相違ありません
平成 年 月 日

賃借人 印

仲介担当

TEL:

Fax: