

入居申込書(個人用)

申込日 年 月 日

※ 洩れなくご記入下さい。申込後の本書(希望要件)に記載のない交渉事、条件変更はお受けできません。

申込物件	物件名称											階	号室	賃料	円		
	所在地											管理共益費等			円		
	敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	家財保険	有無	入居者鍵交換	有無	24hサポート	有無	保証会社(%)	仲介手数料(%)	合計	円			
賃貸条件	日割発生希望日	/			契約希望日	来店希望		/		時間	:	申込金	円				
	自転車置場	不要	必要	(台)		ペット飼育の有無		有無	種類			数	匹				
	バイク置場	不要	必要	(CC台)													
	その他希望要件																

契約者内容	フリガナ											性別	現住所 〒	—		本籍地							
	氏名											男・女	マンション・アパート名										号室
	生年月日	西暦	年	月	日	才	職業	学生・アルバイト・会社員			電話												
	引越理由	就職	転勤	入学	立退	その他	()	携帯	公務員・自営業・他()			FAX											
	↓ ※学生の場合:学校名・学年・学部・学科・住所・電話番号を記入 ↓										mail	@											
	勤務先名称											所在地											
	業種											業務内容	電話	()		所属TEL	()						
	従業員数	人	勤続年数	年	年収	万円	所属	役職				設立年月日	年	月									
派遣社員の場合の派遣先										名称				所属									
										所在地				電話	()								
入居者	氏名	続柄	性別	生年月日	職業	勤務先(学校)名称	年収	連絡先(携帯等)															
	名[カナ]		男 女	年 月 日			円	()															
	名[カナ]		男 女	年 月 日			円	()															
	名[カナ]		男 女	年 月 日			円	()															
	名[カナ]		男 女	年 月 日			円	()															

チェック □ □ 連 帯 保 連 証 絡 人 先	フリガナ											続柄	現住所 〒	—		本籍地							
	氏名											男・女	マンション・アパート名										号室
	生年月日	西暦	年	月	日	才	現住居形態	自己所有	家族所有	賃貸	公団	公社	社宅	その他									
	電話	()		職業	会社員	公務員	自営業	その他	収入	給与	売上	年金	その他	年収	万円								
	携帯	()																					
	勤務先名称											所在地											
業種											業務内容	電話	()		所属TEL	()							
従業員数	人	勤続年数	年	所属	役職																		

備考欄

入居申し込みのご案内

この度は弊社募集の賃貸借物件にお申込みを頂きまして、誠にありがとうございます。
お申込みにつきましては、下記内容を十分にご確認の上、ご理解下さいませ様宜しくお願い致します。

- 1 ・ ご希望のお部屋の申し込みに当っては、弊社指定の申込用紙に必要事項をご記入の上、ご提出をお願い致します。
- 2 ・ 申込書に空欄、未記入がある場合入居審査の進行に支障が出ますのですべてご記入下さいませ様お願い致します。
- 3 ・ お申し込みの際に意思確認としてお申込金をお預け頂く場合がございますので担当までご確認ください。
- 4 ・ お申込書記載の内容が事実と相違又は、虚偽の内容が判明した場合、如何なる理由でもお断りさせて頂きます。
- 5 ・ ご入居審査の際、連帯保証人様へ直接確認を取らせて頂く場合がございますので、その旨お伝え頂くお願い致します。
- 6 ・ ご入居審査の上、お断りさせて頂く場合がございますが、その理由についてはお答え出来ませんのでご了承頂きます。
- 7 ・ ご入居審査にあたり、貸主加盟の信用情報機関を利用する場合がありますのでご了承下さいませ様お願い致します。
- 8 ・ ご入居審査が通過次第、ご契約開始日決定後、ご契約者様又はご入居者様へ「ライフラインご案内サービス」より直接ご連絡が入りますのでご承知下さいませ。



株式会社アイランドエステート
 東急田園都市線「駒沢大学」駅徒歩1分
 〒154-0012
 東京都世田谷区駒沢2丁目6-2-2F
 東京都知事 (3) 第91017号
 TEL: 03-5731-9133
 FAX: 03-5779-8378
 営業時間: 10:00~19:00

【必要書類のご案内】

	お申込人	連帯保証人
◇住民票	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◇身分証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◇収入証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◇印鑑証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◇保証人確約書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◇その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【備考】

承 諾 書

私はこの度、上記物件の賃貸借契約を希望するにあたり本書内容を確認の上、ご記入、ご提出致します。尚
 仲介業者の仲介により契約成立の際には事前協議の上報酬として賃料の1.1か月分を支払う事を承諾致します。
 また、この申込書の内容が真実と相違したり、賃貸人が検討した結果、入居不適合と判断された場合には、
 この申し込みを取り消されても異議は申しません。

年 月 日 申込人 _____

担当者 東京都知事(3)91017号 東京都世田谷区駒沢2-6-2-2F 株式会社 アイランドエステート	TEL 03-5731-9133 FAX 03-5779-8378 e-mail info@island-estate.jp	担 当 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-left: auto;"></div>
---	---	--

入居申込書（法人用）

申込日

年

月

日

※ 洩れなくご記入下さい。申込後の本書（希望要件）に記載のない交渉事、条件変更はお受けできません。

申込物件 賃貸条件	募集要件	物件名称			階	号室	賃料	円							
		所在地					管理共益費等	円							
		敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	家財保険	有無	入居者鍵交換	有無	24hサポート	有無	保証会社 (%)	仲介手数料 (%)	合計	円
	希望要件	日割発生希望日	/		契約希望日	来店希望	/		時間	:	申込金	円			
		自転車置場	不要	必要	(台)		ペット飼育の有無	有無	種類	数	匹				
		バイク置場	不要	必要	(CC 台)										
		その他希望要件													

申込法人内容	フリガナ												本社所在地	〒	—
	法人名												建物・ビル名		階
	業種	事業内容			代表者			電話	FAX						
	設立	西暦	年	月	資本金	万円	従業員数	人	年商	万円					
	主要取引銀行	株式			<input type="checkbox"/> 上場 ()	<input type="checkbox"/> 非上場	主要取引先	ホームページ	有	無					
	契約担当部署	所在地			担当者			電話	()						
								FAX	()						
入居者	フリガナ	氏名	性別	生年	西暦	年	月	日	勤続年数	年	年収	万円			
		()	所属	所属		所在地		役職							
		()	部署												
同居人	氏名	続柄	性別	生年月日	職業	勤務先 (学校) 名称	年収	連絡先(携帯等)							
	名 [カ ナ]		男 女	年 月 日			円	()							
	名 [カ ナ]		男 女	年 月 日			円	()							
	名 [カ ナ]		男 女	年 月 日			円	()							
	名 [カ ナ]		男 女	年 月 日			円	()							
備考欄															

チェック □ □ 連 帯 保 証 人 先	フリガナ	続柄	現住所		〒	—	本籍地							
	氏名	男・女	マンション・アパート名		号室									
	生年月日	西暦	年	月	日	才	現住居形態	自己所有	家族所有	賃貸	公団 公社	社宅 寮	その他	
	電話	()	職業	会社員	公務員	自営業	その他	収入	給与	売上	年金	その他	年収	万円
	携帯	()	勤務先名称		所在地									
		業種	業務内容		電話	()		所属TEL	()					
		従業員数	人	勤続年数	年	所属	役職							
備考欄														

入居申し込みのご案内

この度は弊社募集の賃貸借物件にお申し込みを頂きまして、誠にありがとうございます。
お申し込みにつきましては、下記内容を十分にご確認の上、ご理解下さいます様宜しくお願い致します。

1. ご希望のお部屋の申し込みに当っては、弊社指定の申込用紙に必要事項をご記入の上、ご提出をお願い致します。
2. 申込書に空欄、未記入がある場合入居審査の進行に支障が出ますのですべてご記入下さいます様お願い致します。
3. お申し込みの際に意思確認としてお申込金をお預け頂く場合がございますので担当までご確認ください。
4. お申込書記載の内容が事実と相違又は、虚偽の内容が判明した場合、如何なる理由でもお断りさせていただきます。
5. お申込み法人様の内容、規模によっては入居者個人様に対する連帯保証人が必要となりますのでご了承下さい。
6. ご契約に関する社内規定等がある場合、事前に書面でお知らせ下さい審査後はお受け出来ない場合がございます。
7. ご入居審査の際、連帯保証人様へ直接確認を取らせて頂きますので、その旨お伝え下さいます様お願い致します。
8. ご入居審査の上、お断りさせて頂く場合がございますが、その理由についてはお答え出来ませんのでご了承頂きます。
9. ご入居審査にあたり、貸主加盟の信用情報機関を利用する場合がありますのでご了承下さいます様お願い致します。

契約場所のご案内



株式会社アイランドエステート
東急田園都市線「駒沢大学」駅徒歩1分
〒154-0012
東京都世田谷区駒沢2丁目6-2-2F
東京都知事(3)第91017号
TEL:03-5731-9133
FAX:03-5779-8378
営業時間:10:00~19:00

【必要書類のご案内】

	申込法人		入居者	連帯保証人
◇会社概要		◇住民票		
◇会社謄本		◇身分証明書		
◇印鑑証明書		◇収入証明書		
◇その他		◇印鑑証明書		
		◇保証人確約書		
		◇その他		

【備考】

契約金お振込口座 三菱東京UFJ銀行 自由が丘支店 普通 0106233 株式会社アイランドエステート

承諾書

私はこの度、上記物件の賃貸借契約を希望するにあたり本書内容を確認の上、ご記入、ご提出致します。尚
仲介業者の仲介により契約成立の際には事前協議の上報酬として賃料の1か月分を支払う事を承諾致します。
また、この申込書の内容が真実と相違したり、賃貸人が検討した結果、入居不適合と判断された場合には、この
申し込みを取り消されても異議は申しません。

年 月 日 申込人 _____ 印

仲介業者 東京都知事(3)91017号 TEL 03-5731-9133 担
東京都世田谷区駒沢2-6-2-2F FAX 03-5779-8378 当
株式会社 アイランドエステート e-mail info@island-estate.jp