

# 入居申込書(法人用)

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 物件所在地 |  |      |  |
| 物件名   |  | 部屋番号 |  |

|       |       |    |   |       |       |   |     |   |
|-------|-------|----|---|-------|-------|---|-----|---|
| 費用    | 賃料    | 月額 | 円 | 礼金    | ( 月分) | 円 | 保険料 | 円 |
|       | 共益費   | 月額 | 円 | 敷金    | ( 月分) | 円 | 消毒料 | 円 |
|       | 駐車場   | 月額 | 円 |       |       |   | 保証料 | 円 |
| 契約予定日 | 年 月 日 |    |   | 入居希望日 | 年 月 日 |   |     |   |

|      |      |     |  |      |        |     |
|------|------|-----|--|------|--------|-----|
| 契約法人 | フリガナ |     |  |      | 電話番号   | ( ) |
|      | 法人名  |     |  |      | E-Mail |     |
|      | 所在地  | 〒 - |  |      | 業種     |     |
|      |      |     |  |      | 資本金    | 万円  |
|      |      |     |  | 従業員数 | 名      |     |

|                |         |      |     |     |          |        |     |  |
|----------------|---------|------|-----|-----|----------|--------|-----|--|
| 入居者<br>(緊急連絡先) | フリガナ    |      |     | 性別  | 生年月日     | 年 月 日生 |     |  |
|                | 氏名      |      |     | 男・女 | 携帯番号     | ( )    |     |  |
|                |         |      |     |     | E-Mail   |        |     |  |
|                | 現住所     | 〒 -  |     |     | 契約法人との関係 |        |     |  |
|                | 勤務先     | フリガナ |     |     |          | 業種     |     |  |
|                |         | 名称   |     |     |          | 所属     |     |  |
|                |         | 所在地  | 〒 - |     |          | 役職     |     |  |
|                |         |      |     |     |          | 勤続年数   | 年   |  |
|                |         |      |     |     | 年収       | 万円     |     |  |
|                | 緊急時の連絡先 |      | 氏名  |     |          | 携帯番号   | ( ) |  |
|                |         |      |     |     | 続柄       |        |     |  |

|        |    |     |    |       |    |        |      |
|--------|----|-----|----|-------|----|--------|------|
| その他入居者 | 氏名 | 性別  | 続柄 | 生年月日  | 年齢 | 勤務先/学校 | 携帯番号 |
|        |    | 男・女 |    | 年 月 日 |    |        |      |
|        |    | 男・女 |    | 年 月 日 |    |        |      |
|        |    | 男・女 |    | 年 月 日 |    |        |      |
|        |    | 男・女 |    | 年 月 日 |    |        |      |

|      |   |
|------|---|
| 提出書類 | 1.申込法人 (1)会社概要<br>2.入居者 (1)運転免許証(なければ写真付き身分証明書)   |
| 注意事項 | 1.申込内容につきましては、勤務先に確認させていただく場合があります。<br>2.貸主審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。<br>3.申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。<br>4.お申込後、当社提携の生活サポートサービス会社より連絡があります。 |

表記内容に相違なく入居申し込みをいたします。なお、上記注意事項を了承の上、貸主の審査の結果お断りされた場合には一切の異議の申し立てをいたしません。

年 月 日

貸主 \_\_\_\_\_ 殿

申込人 \_\_\_\_\_

株式会社オールフロー管理  
 返信先 FAX 03-6808-9598  
 TEL 03-6808-9597  
 E-Mail info@allflow.co.jp



株式会社BeWood(生活サポートサービス)  
 TEL:0120-402-366/047-432-1119  
 FAX:047-404-4694



**当社管理物件へご入居のお客様へ**

**ライフラインご案内依頼書**

この度は、(株)オールフローの賃貸物件のご契約誠にありがとうございます。新居へのご入居に伴い、本物件に対応している、電気・ガス・水道・インターネットの開通に伴う日程調整及びご説明等を株式会社BeWoodより行います。黒太枠内の項目をご記入くださいますようお願いいたします。

|            |  |   |      |       |
|------------|--|---|------|-------|
| (1)記入日     | (西暦) 年 月 日   |   |      |       |
| (2)ご入居予定日  | 年 (西暦)   | 月 | 日    | 未定(✓) |
|            |  |   |      |       |
| (3)生年月日    | 年 (西暦)   | 月 | 日    | 年齢    |
|            |  |   |      |       |
| (4)入居先ご住所  | 郵便番号   | 〒 |      |       |
|            | 住所   |   |      |       |
|            | 物件名  |   | 部屋番号 |       |
| (5)携帯電話番号  | - -  |   |      |       |
| (6)連絡希望時間帯 | <input type="checkbox"/> 平日11時～17時 <input type="checkbox"/> 平日17時～21時<br><input type="checkbox"/> 土日祝11時～17時 <input type="checkbox"/> 土日祝17時～21時<br><input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 日時指定【 月 日 : ~ : 】 |   |      |       |
| (7)案内希望商材  | <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> ウォーターサーバー  |   |      |       |

|   |
|---|
| 個人情報について  |
| ※入居に関するご案内に関して、お客様の個人情報を当社を通して上記サービス取扱い事業者へ提供することに同意するものとします。<br>※個人情報は下記サービス取扱い事業者からのご案内に利用致します。 |

上記内容について相違ございません。

|     |        |  |
|-----|--------|--|
| ご署名 | フリガナ   |  |
|     | ご契約者署名 |  |

|        |   |
|--------|---|
| 当社使用欄  |   |
| 新居設備情報 | <input type="checkbox"/> ネット無料 <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> 新築<br><input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> LPガス(LPガス会社名: ) |
| その他備考  | 番号のみご案内希望: <input type="checkbox"/> 水道局 <input type="checkbox"/> 地域電力 <input type="checkbox"/> ガス   |

株式会社BeWood  
 TEL:0120-402-366/047-432-1119  
 FAX:047-404-4694  
 運営:まちハブ

