

マンスリー入居申込書

Tel 025-241-3181

Fax 025-241-3286

上記の通り入居の申し込みを致します。

年 月 日

申込者ご署名：

印：

記載事項はもれなくご記入ください。

| 申込者氏名 | | | | | |
|---|-------------------|----------|---|---|---------|
| *ご契約者様とご入居者様が同じ場合は、こちらのみご記入ください。必ず緊急連絡先をご記入ください。 *法人でお申し込みの場合は、ご担当者様名をご記入ください。 | 生年月日・年齢 | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日生 (歳) |
| | 現住所 | 〒 | | | |
| | 勤務先・通勤先 名および住所 | 〒 | | | |
| | 緊急連絡先 | 〒 | | | |
| 入居者氏名 | | | | | |
| *申込者と異なる場合はご記入ください。 | 生年月日・年齢 | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日生 (歳) |
| | 現住所 | 〒 | | | |
| | 勤務先名・住所 | 〒 | | | |

| 条件 | 新潟ステーションハイツ | | 号室 | | | | |
|----|-------------|--|--|---------------|---------|---|--|
| | 賃料 | 家賃 | 80,000円/月 | ハウスリーニング代 | 15,000円 | | |
| | | 駐車場 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (16,000円/月) 車種： 色： 番号： | | | | |
| | | 専用洗濯機 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 | | インターネット | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 | |
| | | 1か月未満の場合は、日額3,500円となります。 前金でお支払いをお願い申し上げます。 | | | | | |
| | 管理費 | 電気料金は実費負担とし、電力会社と直接契約となります。 | | | | | |
| | 入居予定日 | 年 月 日 | 期間 | カ月間 (~ 年 月 日) | | | |
| 備考 | | | | | | | |

*申込金は、いかなる事情があっても返金いたしません。

万が一、記載事項に虚偽があった場合は、入居の申し込み・契約を取り消します。

入居時に運転免許証・保険証等の身分証明書のコピーを頂きます。