

返信先 FAX 03-3918-8881 株式会社アシスト・ビジネス

FAX 送信方向

# 入 居 申 込 申 書

※空欄の無いよう、ご記入ください。連帯保証人は原則、会社代表者様でお願いいたします。

申込日		年	月	日	入居希望日		月	日
物件	名称				部屋番号		車種	台数
	所在地					契約年数	ナンバー	色
賃貸条件		賃料	共益費	敷金	礼金	更新料	サイズ(複数台利用する場合は余白にわかるようご記載ください)	
		円	円	ヶ月	ヶ月	ヶ月	軽・コンパクトカー・普通	
		クリーニング費	駐車場代	水道代	電気代	町会費	月額合計	円
		円	円	円	円	円		

申込法人	フリガナ			TEL	( ) -
	会社名			FAX	( ) -
	所在地	〒 -	担当部署/担当者名	/	
	代表者名			担当者TEL	( ) -
	本社所在	〒 -	メールアドレス	業種	
	備考			設立	社員数
				人	円

使用目的・用途	表示する名称	使用目的：事務所・店舗・他( )				
	主たる営業内容					
	従事する従業者数	最少	人	～	最大	人
	営業日	営業(使用)時間 午前 時 ～ 午後 時				

連帯保証人	フリガナ氏名	性別	年齢	生年月日(西暦)	申込者との関係
		男・女		年 月 日	
	住所	〒 -		電話	( ) -
	勤務先	名称	業種	税込年収	勤続年数
	所在地			電話	( ) -

申込時 必要書類	注意事項
■申込法人 会社謄本(3ヶ月以内)	※場合によっては別途提出書類等をご用意頂くことがあります。 ※お申込内容について勤務先及び連帯保証人様に確認させていただく場合がございます。 ※ご入居者様には保証会社へのご加入をお願いしております。 ※お申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合がございます。



本社：東京都千代田区九段南3-3-18  
 駒込支店：東京都豊島区駒込2-7-23 アシスト駒込マンション101  
 TEL 03-5980-9395 FAX 03-3918-8881