

賃貸物件入居申込書(個人契約)

vr11 記入日

年 月 日

不動産エース FAX: 054-624-8099

www.ace-re.co.jp info@ace-re.co.jp

賃貸条件等	物件名	室番号	契約希望日時	入居希望日(鍵渡し日)	予約金	
			月 日 :	月 日	円	
	住所	〒(-)				
	家賃・A	円	共益費・B	円	駐車料金・C	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有1台目 円
	清掃代	円	町内会費・D	円	ケーブルTV・E	円
	鍵交換代	円	敷金	円	礼金	円
	家財保険	<input type="checkbox"/> オリコとCasaは月払(単身800円・家族900円)・ <input type="checkbox"/> 他社保険 <input type="checkbox"/> その他は2年毎払(単身17,000円・家族20,000円)				仲介手数料 (税込) 円
備考					家財保険連携 円	
					家賃等合計 A+B+C+D+E 円	

契約者	ご記入注意	①この申込書が事実確認と相違したり、記載内容が入居資格条件に適合しない時は、この申込を前提とした賃貸借契約を解除されても異議のないこと、さらに暴力団等の反社会的勢力の一員等でないことを併せて確認しご記入いただきます。②契約締結後のキャンセルについて・・・契約締結後に契約者様都合のキャンセル時、家賃1ヵ月分(税込)相当額をご請求させていただきます。③家財保険ご加入の場合、東京海上ミレア少額短期保険へこの申込書内容について情報提供することに同意願います。				
	フリガナ				生年月日	年 月 日(満 才)
	氏名	男・女		携帯等:		
	現住所	〒(-)			配偶者	アドレス:
	勤務先名(派遣元)				勤務先TEL	現居住年数 年
	勤務先住所				業種	年収(税込) 万円
	職種	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職			健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険
	転居理由	結婚・狭い・家賃高い・環境・独立・その他()			派遣先	勤務年数 年間

同居人	氏名(契約者以外)	続柄	生年月日 年齢	携帯(連絡先)	学校・勤務先
	フリガナ		年 月 日 才		
	フリガナ	男・女	年 月 日 才		
	フリガナ	男・女	年 月 日 才		
	フリガナ	男・女	年 月 日 才		
車両	①メーカー・車名		ナンバー	色	
	②メーカー・車名		ナンバー	色	

入居は保証会社加入が条件・満70歳以上は見守りプラン(中電×Casa)必須②or③

オリコ フォレントインシュア	Casa(引落 手数料330円)	Casa(振込)
初回45%・月額合計1%	①初回45%・年1万円 最低初回保証料2万円	②「見守りプラン」初回45%・月2000円 最低初回保証料2万円
		③「見守りプラン」初回45%+サービス料15000円・年2.5万円 最低初回保証料2万円

緊急連絡先	フリガナ	生年月日	年 月 日 才	契約者との関係
	氏名			
	住所	〒(-)	TEL	

確認欄	審査結果	保確認 / 貸主 / 当社 /	保険送信 SMS /	
	必要書類	<input type="checkbox"/> 入居者全員の健康保険証 <input type="checkbox"/> 契約者の運転免許証	室内点検 /	受付担当:
備考	AD /FR /元付 %/客付 %	仲介業者様 担当	不動産 エース TEL: 054-624-8255 FAX: 054-624-8099	