



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年	月	日	入居予定日	年	月	日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*フリガナは店舗・事務所</small>										
	フリガナ											
	物件名											号室
	物件住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県										
①家賃(賃料)					④水道料(町(区)費)					<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		
②共益費・管理費					⑤その他 (STYLEサポート)	1100				<input type="checkbox"/> 礼金		
③駐車場					⑥月額賃料 (①+②+④+⑤)					<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		

特記事項
①当社より記載内容へ全項目ご確認のため、申込者・貴借人・連帯保証人・緊急連絡先によるご確認にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問・お問い合わせについてはお答えができませんのであらかじめご了承ください。

[法人]申込者・貴借人	フリガナ					設立日	西暦		年	
	会社名						月		日	
	現住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県								
	代表電話番号 (ハイフン無し、右側)					担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右側)				
	フリガナ					フリガナ				
代表者名					担当部署	担当者名				
事業内容					入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転				
資本金	万円		年商		万円		従業員数		人	
入居者	フリガナ			生年月日	西暦		年		携帯電話	
	氏名			月	日				勤務先又は学校名	
	フリガナ			生年月日	西暦		年		携帯電話	
	氏名			月	日				勤務先又は学校名	

※入居者が2人以上の場合は、別の申込書をご使用し、2人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが貴借人欄にも貴借人名をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ)										<input type="checkbox"/> 緊急連絡先														
フリガナ											性別	<input type="checkbox"/> 男		生年月日		西暦		年						
氏名											<input type="checkbox"/> 女			月		日		() 歳						
現住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県																							
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()																							
電話 (ハイフン無し、右側)	自宅												携帯											
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上										勤務先電話													
勤務先住所	〒 _____ - _____										<input type="checkbox"/> 同上		年収		万円		勤続年数		年					
保証会社	全保連株式会社										審査受付時間		平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります											

協定会社様(審査回答書送付先)の情報													
会社名	STYLE株式会社										担当	山下	
住所	〒 150 - 8512 東京 都 道・府・県 渋谷区桜丘町26-1 セルリアンタワー 15F												
TEL	03-6861-7743				FAX	03-6861-7745							

STYLE

入居者申込書

法人用

申込日 年 月 日

注意事項

本申込書は、弊社が募集をする賃貸物件に入居を希望されるお客様を対象に、①入居希望住居の範囲(②入居希望)③賃貸物件の募集情報に関する情報の提供、目的としてご記入頂くものです。又、建物所有者及びその関係者(建物所有者及び関係者の変更がなかった場合は、新所有者及びその関係者)と弊社は原則として収集目的の範囲内での個人情報の利用を行います。第三者への提供は、収集者の目的に賃貸物件の募集に限り、原則として収集目的の範囲内で行う事とします。～お客情報窓口～ 東京都渋谷区佐田町26-1 TEL:03-6861-7743 FAX:03-6861-7745 mail:pm-info@1-style.co.jp 本申込書が申込と相対し、応募内容が入居資格条件に適合しないとき、又、契約書条件に適合しない場合は、申込書のご提出後にお取りする事がございます。又、入居審査の結果の理由・内容についてのお問合せには一切お答え出来ません。申込期間の経過後優先に紹介させて頂く場合がございます。又、入居審査の結果の理由・内容についてのお問合せには一切お答え出来ません。申込期間の経過後優先に紹介させて頂く場合がございます。又、入居審査の結果の理由・内容についてのお問合せには一切お答え出来ません。以上を要し、次の返り申し込みます。

(連帯保証人の署名・捺印)

連帯保証人様へ契約書を送致します。内容を確認の上、署名・捺印(実印)を頂きます。

【入居者】	住民票 → 1通 借主及び同居者(運転免許証又は健康保険証)契約時ご持参下さい。 外国籍の方(外国人登録証及びビザ) → 学生の方は学生証)
【連帯保証人】	印鑑証明書 → 1通 小切手は不可、契約当日まで指定口座にお振込みください。 契約時に当社の指定の家族保証にご加入頂きます。 【実印(実印)】 鍵交換費用は借主のご負担となります。(27,500円/税込)
物件名	号室
賃料	円 管理費
敷金	円 礼金
STYLEポイント	1,100 円(税込) 使用目的
賃料引落料(毎月)	円

月 日 号室を想た 印

他々業務使用欄

住所	
会社名	印 担当者
会社使用印	TEL: () FAX: ()
担当者	STYLE株式会社 東京都渋谷区佐田町26-1 TEL:03-6861-7743 FAX:03-6861-7745 物件状況 現空/即入居 月 日 空予定 有・無
審査承認欄	審査承認欄

mail: pm-info@1-style.co.jp

申込書と必要書類をメールでお送りください。(FAX不可)

ツリカチ	氏名	性別	生年月日	年齢
商号	氏名 (ツリカチ)	男・女	S-H 年 月 日	才
代表者名	有・無	電話番号	S-H 年 月 日	
所在地	利用希望無しの場合は連帯保証人になります。	携帯番号	S-H 年 月 日	
TEL	(保証会社名: 全保連)	携帯電	S-H 年 月 日	
FAX				
URL				
担当者				
所属				
氏名				

ツリカチ	氏名	性別	生年月日	年齢
現住所	氏名	男・女	S-H 年 月 日	才
現在の住まい	自己所有(戸建て・マンション)・家族所有・社宅・寮 お住まい 賃貸住宅(月額) 円・その他 円	電話番号	S-H 年 月 日	
配偶者	有・無	携帯番号	S-H 年 月 日	
区分	給与所得者・法人経営者・自営・学生・その他	携帯電	S-H 年 月 日	
名称	年間おしほ月収 万円			
勤務先	勤続年数			
所在地	前勤務先名			
所属	勤続年数			
氏名	勤続年数			

緊急連絡先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先

緊 急 連 絡 先