

利用申込書(個人用) [太枠内をご記入ください]

期間限定

担当 _____

申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

物件名	_____	号室	Roomタイプ	_____	リクエスト	禁煙・喫煙
ご入居期間	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日		(_____日間 名様)			
料金	賃料	_____	公共料金	_____		
	オプション費用	_____	退去時清掃料	_____		
	保証金	_____				
オプション	【寝具】 レンタル ・ 買取 ・ お客様ご用意 / 【スターターセット(有料)】 要 ・ 不要					
支払方法	一括 ・ 分割 (お支払いは、原則一括払いをお願いしております。分割払いをご希望の際は賃料+光熱費1ヶ月分をお預かりいたします。)					

※審査終了次第、請求書を発行させていただきます。ご入居前までにお振込み下さい。

※電気・ガス・水道料金等は使い放題ではございませんので、ご注意ください。基本料金を超過した場合別途ご請求させていただく場合がございます。

※**[必要書類]** ご契約者・入居者様の顔写真付公的身分証明書(運転免許証)のコピーをご提出ください。

ご契約者	フリガナ	_____					性別	男 ・ 女	
	氏名	_____					生年月日	西暦	年 月 日
	住所	〒 _____					TEL	_____	
	eメール	_____					携帯	_____	
		_____					FAX	_____	
		_____					FAX	_____	
	勤務地	会社名	_____				TEL	_____	
		所在地	_____				FAX	_____	
職種		_____	所属	_____	役職	_____	勤続年数	_____	
利用目的	出張 ・ 転勤 ・ 社宅 ・ 受験、就職活動 ・ 仮住まい ・ 旅行 ・ 入院 ・ 自宅建替え、リフォーム ・ その他(_____)								
ご入居者1	フリガナ	_____					勤務先	_____	
	氏名	_____					役職	_____	
	住所	〒 _____					連絡先	携帯	_____
	ご契約者との続柄	_____	生年月日	_____	西暦	年 月 日	性別	男 ・ 女	
ご入居者2	フリガナ	_____					勤務先	_____	
	氏名	_____					役職	_____	
	住所	〒 _____					連絡先	携帯	_____
	ご契約者との続柄	_____	生年月日	_____	西暦	年 月 日	性別	男 ・ 女	
ご入居者3	フリガナ	_____					勤務先	_____	
	氏名	_____					役職	_____	
	住所	〒 _____					連絡先	携帯	_____
	ご契約者との続柄	_____	生年月日	_____	西暦	年 月 日	性別	男 ・ 女	
緊急連絡先	フリガナ	_____					性別	男 ・ 女	
	氏名	_____					生年月日	西暦	年 月 日
	住所	〒 _____					勤務先名	_____	
	TEL	_____	携帯電話	_____				勤務先所在地	_____
	ご契約者との続柄	_____	TEL	_____					
媒体	インターネット ・ 新聞 ・ 雑誌 ・ 看板 ・ テレビ ・ 入居者紹介 ・ 提携法人 ・ 不動産業者 ・ その他(_____)								

~必ずご一読ください~

●定期借家契約について(借地借家法第38条2項に基づく説明)

上記物件の賃貸借契約は更新がなく、期間満了とともに契約は終了します。よって期間満了日の翌日を始期とする新たな定期借家契約(再契約)締結する場合を除き、期間満了日までに上記物件を明渡さなければなりません。又、再契約の場合お部屋の移動をお願いする場合がございます。

●中途解約の場合は14日前に告知が必要です。告知がなければ、契約期間に順ずる賃料を全額お支払い頂きます。

●入居審査終了後に請求書を発行した後、ご入居予定日前5日以内のキャンセルの場合、契約賃料の7日分をキャンセル料としていただきます。

●申込書受理後、簡単な審査をさせていただきます。在籍確認、緊急連絡先への確認をとらせていただきますので、ご了承下さい。

●弊社は個人情報保護法に基づき、ご本人様の同意を得た場合、または法令で認められた場合を除き、前記以外の目的で個人情報を第三者に提供致しません。

上記の申込み内容に相違ございません。万が一内容に虚偽が合った場合は、契約解除になろうとも一切異議申し立てを致しません。

上記物件が定期借家契約であることを受諾しました。

住所: _____ ご契約者署名: _____ 印 _____

・確認事項(こちらは弊社業務用項目になります) 緊急連絡先確認 契約書送付確認 入金確認

大和リビング株式会社

《 マンスリー事業部 コールセンター 0120-031-603 (受付時間 9:00 ~ 18:00) FAX:03-5214-2791 》