



店舗・事務所(一般)入居申込書 (有)ノースランド

TEL 024-924-5723

FAX 024-924-5722

建物名称				入居日	年 月 日()	
申込者	氏名	(ふりがな)		生年月日	年 月 日生 (才)	
	現住所	〒		自宅電話		
				携帯電話		
	本籍			昨年度年収	約 万円	
履歴						
入居内容	使用目的	店舗・事務所・その他() (具体的にご記入下さい)				
	改装予定	有・無	改装工事期間	年 月 日 ~		年 月 日
	改装内容	(具体的にご記入下さい)				
駐車台数	無 (台)	車種		ナンバー		車体の色
		車種		ナンバー		車体の色
		車種		ナンバー		車体の色
		車種		ナンバー		車体の色
連帯保証予定者	氏名	(ふりがな)		年 月 日生(才)		
	現住所	〒		自宅電話		
				ご関係		
	勤務先	名称			電話番号	
所属				職種		
住所						
その他ご要望						
<p>1,本申込と同時に「申込証拠金(賃料1ヵ月)」を当社に預託します。「申込証拠金」は契約成立時に賃料等に充当致します。下記の場合は本申込を取り消し、「申込証拠金」は没収となります。</p> <p>(1)入居予定日(または 年 月 日)までに契約を締結されなかった場合。</p> <p>(2)本申込書に記入された内容が虚偽もしくは著しく事実と相違している場合。</p> <p>(3)申込を撤回なされた場合。</p> <p>審査により入居不可となった場合、「申込証拠金」は無利息にてすみやかにご返金申し上げます。</p> <p>2,連帯保証人は近親者(ご両親、ご兄弟、おじさん、おばさん等)で、かつご収入のおありの方をお願い致します。なお、連帯保証人をお引受けいただいた方には、契約時に印鑑証明・住民票をご提出いただき、当社より確認のご連絡を致します。</p>						
上記の通り相違ありません。				平成 年 月 日		
氏名			印			