

# 入 居 申 込 書 (法人用)

自社担当	承認	フェニックス保証	反社	承認条件	平均坪単価	坪単価
				①フェニックス保証 <input type="checkbox"/>	円	円
				②JRAG <input type="checkbox"/>		
				③エルズサポート <input type="checkbox"/>		
				④ジェイリース <input type="checkbox"/>		
				⑤日本セーフティ <input type="checkbox"/>	※決済は原則申込日より1週間以内	
				⑥J A C <input type="checkbox"/>		
				⑦その他( )		
申込日 平成 年 月 日					決済日	入居日
					平成 年 月 日	平成 年 月 日

物件名 ( 階 号室) ( m<sup>2</sup> 坪)

所在地 備考

総合管理 **株式会社フェニックス管理** TEL:06-6262-6400 FAX:06-6262-8401 所有者:

契約条件	家賃	共益費	駐車場代 (税込み)	水道代	その他	その他	支払計/月
	円	円	円	円	円	円	円
	礼金	駐車場礼金	家賃保証料	鍵交換代金	火災保険	日割家賃 月分 日分	当月・翌月家賃 月分 月分
	円	円	円	円	円	円	円
		フェニックス 安心サポート	フリーレント期間	<input type="checkbox"/> 家賃のみ <input type="checkbox"/> 全額	早期解約違約金	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
円	19,440 円	年 月 日 ~ 年 月 日迄		<input type="checkbox"/> 半年 ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年 ヶ月 <input type="checkbox"/> 2年 ヶ月			

入居者負担項目を選択: 家賃 町会費 駐車場代 カロリー代 ペット飼育代 火災保険  
共益費 水道代 駐車場代 ヒーツ代 有線代 フェニックス安心サポート

※太枠欄は、お客様ご自身でご記入下さい。

契約者・入居者	フリガナ						設立日		
	法人名						T・S・H	年	月 日
	代表者						生年月日		
							T・S・H	年	月 日
						<TEL>	<FAX>		
	本社所在地	〒 -							
	窓口担当	<氏名>	<部署>			<電話番号>			
	事業内容	<業種>	<取引先>						
		<資本金>	<月商> 万円 <従業員数> 人						
		<TEL>	<FAX>						
車	<車種>	※駐車場ご契約の方は車検証(写し)をご用意ください。							
入居予定者	氏名・フリガナ	生年月日	年齢	続柄	勤務先学校名	連絡先(携帯電話)	税込年収		
連帯保証人・入居者	フリガナ				続柄	生年月日			
	氏名					T・S・H 年 月 日 ( 歳)			
	現住所	〒 -	都道府県	市郡	電話	-	-		
					携帯	-	-		
	勤務先	<社名>	<業種>			<部署>			
<所属>		<勤続年数>			年	<税込年収>	万円		
<住所>					電話	-	-		

※決済入金後のキャンセルは契約履行とみなし、正規解約となります。  
 ※入居者申込書並びに提出書類に重大な不正、誤りがある場合は申込金を返却することにより解約と致します。  
 ※私は、御社が上記物件への入居の目的を達成するのに必要な範囲で、私に関する個人情報(エナジーコム)その他第三者に提供することに同意いたします。

業者名	TEL				<責任者>	<担当者>
店名	FAX					
契約書	申込受付	本人確認	申込リスト	安心サポート	駐車場番号	
					駐輪場番号	

