

# 入居申込書

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
				②アーク <input type="checkbox"/>		
				③JRAG <input type="checkbox"/>	※決済は原則申込日より1週間以内	
				④エルズサポート <input type="checkbox"/>		
				⑤ニッポンインシュア <input type="checkbox"/>	決済日	入居日
				⑥クレデンス <input type="checkbox"/>	西暦	西暦
				⑦保証なし <input type="checkbox"/>	年	年
					月	月
					日	日

申込日 西暦 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:

AD:

家賃	共益費	駐車場代 (税込み)	水道代 (税込み)		支払計/月
円	円	円	円	円	円

礼金	駐車場礼金	家賃保証料	鍵交換代 (税込み)	火災保険	日割家賃 月分 日分	翌月家賃 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	19,800 円	西暦 年 月 日 ~ 西暦 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

※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			性別	生年月日				
	氏名			男・女	西暦 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>		
		<住所>				電話	- -		
	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。					
	同居 予定者	氏名・フリガナ	生年月日	性別	年齢	続柄	勤務先学校名	連絡先(携帯電話)	税込年収
			西暦 年 月 日	男 女					
		西暦 年 月 日	男 女						
		西暦 年 月 日	男 女						
		西暦 年 月 日	男 女						
		西暦 年 月 日	男 女						
連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ			性別	続柄	生年月日			
	氏名			男 女		西暦 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>			
	<住所>				電話	- -			

必ずいずれかに○印をお願いします

※決済入金後は契約履行とみなします。但し、賃貸借開始日までの間に解約する場合は、賃借人は賃料の2ヶ月分相当額を賃貸人に支払うことにより本契約を解除することができる。この場合、賃貸人は延滞なく受領済の賃料、礼金、敷金などを無利息にて賃借人に返還するものとします。(尚、この場合において仲介業者様は賃借人に仲介手数料、賃貸人に広告料を延滞なく返還するものとします)  
 ※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を保証会社、賃貸人、物件所有者、エナジーコム(株)、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
 株式会社フェニックス管理			
		駐車場番号	
		駐輪場番号	