

入居申込書

令和 年 月 日

(一般用)

物件名	メゾン シエル	号室	担当	TEL 023-688-6214 FAX 023-688-6227
契約者	フリガナ	現住所〒		
	氏名	TEL (携帯) - -		
	昭・平 年 月 日生 (才)	所在地〒		
	勤務先名(学校名)	TEL - -		
	業種 勤続年数 年	役員・正社員・契約社員・派遣・アルバイト他		
使用車両	メーカー	車種	色	
	ナンバー			
入居予定者	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名

ご契約日	月 日 AM・PM 時	入居日	月 日 より
------	-------------	-----	--------

連帯保証人	フリガナ	現住所〒		
	氏名	TEL - -		
	昭・平 年 月 日生 (才)	勤務先所在地〒		
	勤務先名	TEL - -		
	業種	勤続年数 年		
	役員・正社員・契約社員・派遣・アルバイト他	申込者との関係		
		住宅の種類	持ち家・借家・公営・社宅	

《注意事項》 暴力団及び類似団体の構成員・関係者は入居をお断り致します。

《契約時に必要とするもの》 契約者 保証人

*住民票(免許証のコピー可)
*印鑑(認印で可)

*実印
*印鑑証明書(6ヶ月以内)



山形県山形市成沢西二丁目9-31
TEL 023-688-6214