

【入居申込書】

榊杉住宅
Tel.822-5501
fax821-2419
担当()

物件名 ()	入居希望日
[駐車]	月 日

申込 人 (賃借人)	会社名	所在地 (〒 -)			
	代表者氏名	Tel	担当		
(業種)	(設立)	(資本金)	(社員数)	(株式) 非上場 <input type="checkbox"/>	
	年	円	名	1部・2部・店頭	

入居 予 定 者	氏名			携帯番号 (その他連絡先)	
	着任 予定日	月 日	<input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 家族(名)	生年月日	年齢
				年 月 日	才

「高松」所在地 (〒 -)	住宅総合保険		
	<input type="checkbox"/> 個人名義	<input type="checkbox"/> 自社加入	
	<input type="checkbox"/> 法人名義	要コピー	
Tel	(fax)	担当	明細書・契約書等の送り先
			<input type="checkbox"/> 申込人の所在地へ
			<input type="checkbox"/> 高松へ

連 帯 保 証 人	氏名	生年月日	勤務先 (勤務年数 年)
		年 月 日	
	住所 (Tel)	続柄	
			所在地 (Tel)

同居者	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢	続柄