★お申込み前に必ずご確認下さい★

法人用

①必ず下記5点を揃えてご送信をお願い致します。

※下記書類が揃っていませんとお申込みとして受付出来ない場合がございます。

1 弊社申込書(情報をすべて埋めて下さい)

★入居者ﾓﾊﾞｲﾙﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽも必ずご記入下さい。

★契約日・入居希望日も、目安でも結構ですので必ずご記入下さい。

2 保証会社申込書(日本セーフティー株式会社)

★継続保証料/月払い・年払いどちらか必ずお選び下さい☟

月払い/800円　年払い/入居1年後1万円（いずれも賃料合算振替）

3 公的身分証両面

4 会社謄本

5 会社案内等

※上記の他にも書類をご依頼する場合がございます。

②上記書類をメールに添付の上、下記メールアドレスへお送りください。

弊社メールアドレス：info@ito-kikaku.com

③その他

※保証会社審査で承認がおりるまで、番手確保出来ない旨、ご了承ください。

※お申込み後、おおよそ3日以上、審査が進まない・ご契約開始日が決まらない場合は自動的にOPEN対応になる可能性がございます。

※ご契約の際は、仲介業者様にてご契約(重要事項説明含む)をお願い致します。

※契約書類一式は、弊社にて作成致します。

以上、何卒宜しくお願い申し上げます。

株式会社伊藤企画

入 居 申 込 書（法人用）

受付日　　年　　月　　日　　㈱伊藤企画 担当者

①貸室・条件等

物件名			号室		賃料	月額	円		
所在地	〒				共益費	月額	円		
敷金 保証金（償却）	カ月	礼金	カ月	仲介料	円	駐車場	区画	円	
更新料 更新事務手数料	新賃料の　カ月	火災保険	円	サポート24	2年間(10%対象) 15,000 円 税別	バイク	区画	円	
契約期間	20　年　月　日 ～ 20　年　月　日								
申込理由（複数選択可）	転勤／就職 ・ 転職 ・ 通勤／通学便 ・ 退寮 ・ 環境 ・ 更新 ・ 結婚 ・ 離婚 ・ 親との別居／独立 ・ その他（　　）					合計	月額	円	
家賃支払い者	契約名義人 ・ 主たる指定入居者 ・ 連帯保証人 ・ その他（　　）								

②契約名義人

フリガナ			フリガナ		
商号			代表者		
本社所在地	〒				
代表電話	（　　）	内線（　　）			
年商	約　万円	会社規模（各1つ選択）	社員数　1～5人 ・ 6人～10人 ・ 11人～20人 ・ 21人～50人 ・ 51～100人 ・ 101人以上 事業所数　本社のみ ・ 2カ所（本社含む） ・ 3～10カ所（本社含む） ・ 11カ所以上（本社含む）		
資本金	約　万円	業種		設立	年

③契約ご担当窓口

フリガナ			
会社名			
書類送付先	〒		
担当部署名		TEL／FAX	（　　） （　　）
ご担当者		メールアドレス	

④主たる入居者

フリガナ		性別	配偶者	生年月日	
氏名		男 ・ 女	有 ・ 無	西暦　年　月　日（　歳）	
住所	〒			年収	約　万円
固定電話	（　　）	現住居形態	賃貸 ・ 自己所有 ・ 社宅／寮 ・ 親元 ・ その他（　　）		
携帯電話		モバイルメールアドレス			
本籍	都・道府・県　市・区郡		国籍	日本 ・ 他国（　　）	
勤務先 所在地	〒				
勤務先 所属・役職		勤務先TEL			
勤務先 勤続年数	約　年　カ月	業種		設立	年

⑤指定入居者

続柄	氏名	性別	勤務先・学校名・学年	生年月日	携帯電話
		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	

⑥緊急連絡先

※入居者以外の親族の方をご記入ください（連帯保証人の有無にかかわらず必須）

フリガナ		契約者との関係	性別	生年月日
氏名			男 ・ 女	西暦　年　月　日（　歳）
住所	〒			
固定電話	（　　）	携帯電話	（　　）	
モバイルメールアドレス				
勤務先 フリガナ		所在地	〒	
勤務先 名称		TEL	（　　）	

⑦連帯保証人

※ 原則として定職をお持ちの満20歳以上65歳未満の親族の方をご記入ください

フリガナ		契約者との関係	性別	生年月日	
氏名			男 ・ 女	西暦　年　月　日（　歳）	
住所	〒				
固定電話	（　　）	携帯電話	（　　）		
住居形態	賃貸 ・ 自己所有 ・ 社宅／寮 ・ 親元 ・ その他（　　）				
勤務先 フリガナ		所在地	〒		
勤務先 名称		TEL	（　　）		
勤務先 業種		所属・役職		勤続年数	約　年
勤務先 年収	約　万円				

※連帯保証人様には、承認確認の連絡をさせて頂き、契約書類に実印のご捺印、印鑑証明書のご提出をお願い致します。

※ 必ず、上記該当者すべてメールアドレスもご記入ください。

⑧保証会社

ご確認のうえ、チェックを入れて下さい。	日本セーフティー株式会社
□ 保証会社「日本セーフティー株式会社」を利用する	TEL 042-540-7070 FAX 042-540-7071 URL www.nihon-safety.co.jp

⑨契約希望日時	⑩鍵お引渡し希望日
月　日（　）：　・ 郵送	月　日（　）

※1 鍵引渡し日は4月～12月：毎水曜日、及び第2第3日曜日
　1月～3月：毎水曜日、第3火曜日以外でお選びくださいますようお願い致します。
※2 郵送契約については別途条件がございます。詳しくは各担当までお問い合わせ下さい。

【お申込書・審査にあたっての注意事項】

1. 記載事項については正確にお願い致します。万一、記載事項が虚偽であることが判明した場合は、契約成立後でもその契約は解除されます。
2. 本申込書確認の為に各種書類の提出をお願いする場合がございます。
3. 本申込書提出後、当社規定の審査がございます。審査結果につきましてはお断りする場合もございます。尚、審査に関するお問い合わせには、お答えしかねます。
4. 連帯保証人様をお願いする場合もございます。その際には、確認の連絡をさせて頂きますので必ず了解を得ておいて下さい。
5. 勤務先には、正社員としてのご在職の確認をさせていただきます。
6. 即入物件については、原則として申込をいれていただいた時点から、10日後に契約期間が開始（日割賃料が発生）するものとします。
7. 当社取り扱い物件をご契約いただくお客様につきましては、ライフサポート24にご加入いただきます。
8. 火災保険については、当社指定の東京海上日動火災保険(株)「(有)保険のオアシス」にご加入いただくことを契約要件とさせていただいております。
9. 保証会社（日本セーフティー株式会社）をご利用いただきます。
10. 記載されたお客様の個人情報はご契約時にお渡しする「個人情報のお取り扱いについて」でご説明の通り、取扱責任者のもとで厳重に管理し、適正に利用いたします。
11. お客様の個人情報については、東京海上日動火災保険(株)「(有)保険のオアシス」と共有させていただきます。

上記事項を了承の上、本物件を申込みます。本記載内容については、一切の虚偽はございません。
また、「個人情報のお取り扱いについて」承諾し、書面の交付を受けました。

〔取扱仲介業者〕
貴社名

支店名　　担当者名

TEL　（　　）

FAX　（　　）

〔申込人〕
氏　名　　㊞

株式会社 伊藤企画
TEL 03－3308－3142
FAX 03－3308－6908
EMail:info@ito-kikaku.com
登録番号:T9012401007291

今回の申込にあたっての使用媒体	弊社□ホームページ／□FAX／□メール　□その他（　　） □アットホーム　□SUUMO □REINS

※以下部分は、鍵引渡し時にご記入いただきますので、それ以外でのご記入はされないようお願い致します。

引渡し鍵番号		本数　本
		本数　本

株式会社伊藤企画　殿

年　月　日

上記本数の鍵を確かに受領致しました。

入居者氏名　　㊞