

物件名						号室			
敷金	円	賃料	円	共益費	円				
駐車料	円	町費	円	水道料	円				
申込日	西暦	年	月	日	契約希望日	西暦	年	月	日
何を見て決められましたか？		ホームページ	SUUMO	athome	HOMES	看板	その他		

契約者	フリガナ					フリガナ						
	会社名					代表者名						
	所在地	〒 -				TEL( )	-					
	業種					FAX( )	-					
	設立年月日	年	月	日	従業員数	人	資本金	万円				
駐車場	要	・	不要	車種:			色:			ナンバー:		
入居者	氏名			生年月日	続柄	勤務先・学校名		携帯・緊急連絡先				
								- -				
								- -				
								- -				
								- -				
連帯保証人(代表者)	フリガナ					生年月日	西暦	年	月	日		
	氏名					TEL( )	-					
	現住所	〒 -				携帯	- -					
	勤務先名			業種			勤続年数	年	税込年収	万円		
	所在地	〒 -				TEL( )	-					
緊急連絡先	フリガナ					生年月日	西暦	年	月	日		
	氏名					TEL( )	-					
	現住所	〒 -				携帯	- -					
	勤務先名			業種			勤続年数	年	税込年収	万円		
	所在地	〒 -				TEL( )	-					

※申込書の内容が事実と相違したことにより、入居資格条件に適合しない時は、この申込書を前提として締結された賃貸借契約を解除されても異議なく、支払い済みの金額並びに仲介手数料の返還を求めません。  
 \* 上記申込書により審査致します。尚、入居不可の場合、理由等は通知できませんのでご了承下さい。  
 \* 手付金を頂いた場合、お客様の都合でのキャンセルはご返金できませんのでご了承下さい。

**【契約時に必要な書類】**  
 [契約会社]  
 会社謄本、又は会社案内(パンフレット)

[連帯保証人(代表者)]  
 印鑑証明書・免許証の写し  
 ※連帯保証人様は実印の署名・捺印が必要となります。

(有)ベストテックス熊本 〒862-0972 熊本市中央区新大江1丁目18-6 TEL 096-371-3414 FAX 096-362-0662 HP <a href="http://www.best-x.jp">http://www.best-x.jp</a> 担当	
---	--