管理

入居申込書 兼 保証委託審査申込書

仲介業者様へ　お申込み書類はメールにてご提出下さい。　　西暦　　年　　月　　日

物件名	号室		□住居用　□駐車場　□事務所・店舗		
物件所在地	〒				
賃料	円	管理費	円	水道代	円
駐車場	□不要　□要	駐車No,		駐車料	円
敷金（償却 有・無）	ヶ月	礼金	ヶ月	月額賃料合計額	円
家財保険	□単身 17,000円 □複数 24,000円	ペット飼育 （　）に種別記入	□有（　　）□無	24Hサポート利用	□有　□無
鍵交換	□U-9 15,000円（税別）　・　□ディンプル 28,000円（税別）　□　無し □その他（　　円　）　※Wロックキーは上記費用と異なります。				
保証会社	□不要　□利用	①連合会　②連合会・クレデンス　③ニッポンインシュア　④全保連			

優先する保証会社は物件により異なりますので予めご了承下さい。法人契約、事務所利用は個人プランとは異なりますので事前に別途ご確認下さい。

①≪初回100%年1万円（退去費用免除）or 初回60% 年1万円 or 月額3%≫　②・③≪初回60% 年1万円≫　④≪初回60%　年1万円 or 初回100%（更新なし）≫

入居希望日	西暦　年　月　日	契約締結日	西暦　年　月　日 時　分
転居理由		短期解約違約金 ※管理会社記入	2年未満　・　1年未満　・　なし

1.入居申込書提出後でも審査の結果や貸主の都合で申込をお断りする場合があります。お断りした場合の理由は一切お答えできません。

2.入居申込書に記載した内容が事実と相違する場合、または不明な場合は申込をお断りする場合があります。

3.ご勤務先、緊急連絡先人様及び連帯保証人様にご連絡をさせて頂くことがあります。 ※可能性がある旨、事前にお伝え頂くようお願い致します。

4.審査時・契約締結時に必要書類をすべて提出してください。書類が揃わない、又は不鮮明の場合、契約できない場合があります。

5.保証会社を利用するにあたっての保証委託料、年間更新料及び口座振替手数料について説明を受けてください。

6.個人契約向けのキャンペーン等は法人契約の場合、適用出来ないことがございます。

以上の事項を承諾の上、上記物件に申込致します。

内見済み　はい・いいえ	いいえの場合　理由と内見予定日をご記入ください。

申込人署名　　㊞

仲介業者記入欄　※申込書類は物件資料下部記載のメールにてご提出下さい。

会社名		支店名		定休日・営業時間	
所在地	〒				
TEL		FAX		担当	

株式会社 ユナイテッドスタジオ

□稲毛本店　〒263-0031 千葉県千葉市稲毛区稲毛東3-15-11 稲毛Kビル2階　TEL・043-242-2232　FAX・043-242-2272

□浦安店　〒279-0002 千葉県浦安市北栄1-17-15 浦安駅前ビル401　TEL・047-711-2902　FAX・047-711-2903

□本八幡店　〒272-0023 千葉県市川市南八幡4-2-10 丸昌ビル4階　TEL・047-702-5233　FAX・047-702-5244

□日本橋店　〒103-0004 東京都中央区東日本橋2-2-4　東日本橋駅前ビル5階　TEL・03-5809-3540　FAX・03-5809-3541

【審査回答書送付先】

会社名	株式会社 ユナイテッドスタジオ	担当	
TEL	03-5809-3540	FAX	03-5809-3541

□個人申込　□法人申込　□定期借家契約　□普通借家契約

入居代表者	フリガナ			性別	生年月日
	氏名			男・女	西暦　年　月　日 年齢　歳
	現住所	〒			
	自宅電話		携帯電話		
	メール				
	現住居	□自己所有　□家族所有　□賃貸　□社宅　□寮　□その他（　　）		居住年数	年
	職業	□公務員　□正社員　□契約社員　□派遣　□アルバイト　□学生　□年金　□無職　□個人事業主 □生活保護（受給理由：　　）　□その他（　　）			

勤務先情報	**入居者様の勤務先情報を全てご記入** **法人契約の場合は太枠のみを記入**	フリガナ				
		名称				
		本社所在地 **転勤先は備考へ**	〒			
		TEL		FAX		
		フリガナ		設立	西暦　年　月　日	
		代表者氏名		代表者生年月日	西暦　年　月　日	
				業種		
		従業員数	人	資本金	万円	年商　万円
		勤続年数	年　ヶ月	税込年収	万円	
備考	**転勤先がある場合はこちらへ住所・電話番号を記入**					

入居者	氏名	フリガナ	生年月日・年齢（　）	続柄	性別	勤務先・学校名	携帯電話
			西暦　年 月　日（　）		男・女		
			西暦　年 月　日（　）		男・女		
			西暦　年 月　日（　）		男・女		

※緊急連絡先人の場合は太枠のみご記入下さい。

□緊急連絡先・□連帯保証人	フリガナ		性別	続柄	生年月日
	氏名		男・女		西暦　年　月　日 年齢　歳
	現住所	〒			
	自宅電話		携帯番号		
	現住居	□自己所有　□家族所有　□賃貸　□社宅　□寮　□その他（　　）		居住年数	年
	職業	□公務員　□正社員　□契約社員　□派遣　□アルバイト　□学生　□年金　□無職　□個人事業主 □生活保護（受給理由：　　）　□その他（　　）			

勤務先	名称				
	所在地	〒			
	TEL		FAX		
	勤続年数	年　ヶ月	税込年収	万円	