



# 入居申込書（法人用）

株式会社コンスピリート

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

## 賃貸借物件の表示・条件

物件名称 号室	号室	所在地	〒				
賃料	月額	円	管理費	月額	円		
駐車場使用料	月額	円	クリーニング代				
敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分	ペット飼育	有・無	SOHO利用	有・無
保証会社			鍵交換費用		※SOHO：自宅でビジネスをする事業形態		
備考・その他							

申込理由									
入居希望日	西暦	年	月	日	契約予定日	西暦	年	月	日

## 契約者

フリガナ		フリガナ		代表TEL	
法人名		代表者名			
本社所在地	〒			業種	
支店名		従業員数	名	設立	年
支店所在地	〒			支店TEL	
代行会社名		担当者		担当者TEL	
代行会社住所	〒			代行会社TEL	

## 入居者（社員） ※以下、申込者以外の入居者全員の情報をご記入ください。

氏名・フリガナ	続柄	性別	生年月日（西暦）	携帯TEL	
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -	
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -	
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -	
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -	
社員年収	備考・その他				

## 緊急連絡先

フリガナ		性別	続柄	生年月日/年齢
氏名		男・女		西暦 年 月 日 歳
現住所	〒		種別	持ち家・賃貸・社宅・（ ）
自宅TEL			携帯TEL	
勤務先名			勤務先住所	〒
設立	年	従業員数	人	勤務先TEL
業種		部署・役職		勤続年数 年 ヶ月 年収 万円

※会社謄本複写、入居者身分証明書の複写もメールまたはFAXにてご提出お願いいたします。  
(リーシング部宛) メールアドレス：cscanri@c-sp.jp / FAX番号：050-3183-8906



# 入居申込書 (法人用) ※見本

株式会社コンスピリート

申込日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
-----	------------------

## 賃貸借物件の表示・条件

物件名称 号室	〇〇〇〇マンション 〇〇〇号室		所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号			
賃料	月額	〇〇〇〇〇	管理費	月額	〇〇〇〇	円	
駐車場使用料	額	〇〇〇〇〇	クリーニング代	コンスピリートにて記載			
敷金	コンスピリートにて記載	礼金	コンスピリートにて記載	ペット飼育	有・無 ※〇で選択してください	SOHO利用	有・無 ※〇で選択してください
保証会社	コンスピリートにて記載			鍵交換費用	コンスピリートにて記載	※SOHO：自宅でビジネスをする事業形態	
備考・その他	※ご要望などございましたらご記入ください。						

申込理由	例) 引っ越しの為		
入居希望日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	契約予定日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

## 契約者

フリガナ	〇〇 〇〇	フリガナ	〇〇 〇〇	代表TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
法人名	〇〇 〇〇	代表者名	〇〇 〇〇		
本社所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号			業種	〇〇〇〇
支店名	〇〇 支店	従業員数	〇〇名	設立	〇〇年
支店所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号			支店TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
代行会社名	〇〇 〇〇	担当者	〇〇 〇〇	担当者TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
代行会社住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号			代行会社TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

## 入居者 (社員) ※以下、申込者以外の入居者全員の情報をご記入ください。

氏名・フリガナ	続柄	性別	生年月日 (西暦)	携帯TEL
〇〇〇〇	〇〇	男・女 ※〇で選択してください。	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -
		男・女	西暦 年 月 日	TEL - -
社員年収	〇〇〇 万円	備考・その他	※連絡事項ございましたら、ご記入ください	

## 緊急連絡先

フリガナ	〇〇 〇〇	性別	続柄	生年月日/年齢
氏名	〇〇 〇〇	男・女 ※〇で選択してください。	〇〇	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇歳
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号		種別	持ち家・賃貸・社宅・( ) ※〇で選択してください。
自宅TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	携帯TEL	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
勤務先名	〇〇〇〇株式会社		勤務先住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号
設立	〇〇〇〇	従業員数	〇 人	勤務先TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
業種	〇〇〇業	部署・役職	〇〇部	勤務年数 〇年 〇ヶ月 年収 〇〇〇 万円

※会社謄本複写、入居者身分証明書の複写もメールまたはFAXにてご提出お願いいたします。  
(リーシング部宛) メールアドレス: cskanri@c-sp.jp / FAX番号: 050-3183-8906