

アパマンショップマンスリー入居申込書 (法人用)

申込日: 20 年 月 日

物件名	アパマンショップマンスリー () ()号室	*【お申込の際】 ご入居様の身分証明書 として(運転免許証・社会 保健証・パスポート) をご提出下さい。
入居期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 まで ※料金計算は30日間を1ヶ月として計算いたします。	

ご契約者	フリガナ		担当 部署	担当部署名		担当者	
	会社名			ご住所	〒		
	所在地	〒			TEL	()	
	代表電話	()		職種			
	利用目的	ビジネス (出張・一時赴任・研修)・その他 ()					
	駐車場	要・不要 車種 ()色 () 車両ナンバー ()					
	FAX	()					
e-mail							

ご入居者	フリガナ		性別	生年月日	19 年 月 日	
	氏名		男・女	婚否	既婚・未婚 e-mail	
	住所	〒	ご契約者との続柄			
			TEL(自宅)	()		
			携帯	()		
	勤務先 又は 学校名		所在地 TEL	〒		
職種		所属		勤続年数	年	
TEL	()					

連帯保証人	フリガナ		生年月日	19 年 月 日		ご契約者との続柄
	氏名					電話番号
	住所	〒	()			
	勤務先		勤務先 所在地	〒		
				TEL	()	
媒体	タウンページ・インターネット・WEB 予約 (MA・GOOD・その他)・リピート・駅看板・紹介 ()					

会社使用欄	確認内容	チェック欄	確認内容	チェック欄	部屋管理番号	
	受付内容確認		会員確認	<input type="checkbox"/> 非会員	契約者番号	
	身分証明書確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	期間確定	<input type="checkbox"/> エコノミー	入居者番号	
		<input type="checkbox"/> 社会保険証		<input type="checkbox"/> ゴールド	連帯保証人	
		<input type="checkbox"/> パスポート		入居人数	名	
		<input type="checkbox"/> その他				取引番号
	<備考>				契約金額	

確認内容	チェック欄
契約確認	
保証人確認	
計算書送付	
	担当者