

入居申込書(個人用)

物件所在地			
物件名		部屋番号	

費用	賃料	月額	円	礼金	(月分)	円	保険料	円
	共益費	月額	円	敷金	(月分)	円	消毒料	円
	駐車場	月額	円				保証料	円
契約予定日	年 月 日			入居希望日	年 月 日			

申込 人	フリガナ				性別	生年月日 年 月 日生(歳)		
	氏名				男・女	携帯番号 ()		
						E-Mail		
	現住所	〒 -						
	勤務先	フリガナ				勤務先TEL	()	
名称					業種			
所在地		〒 -			所属			
					勤続年数	年		
年収				万円				

入居者 (申込 人以外)	氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校	携帯番号
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			

緊急 連絡 先	フリガナ				性別	生年月日 年 月 日生(歳)		
	氏名				男・女	携帯番号		
						E-Mail		
	現住所	〒 -					続柄	
	勤務先	フリガナ				勤務先電話番号	()	
名称					所在地	〒 -		

提出書類	1. 申込人 (1)住民票(入居者全員、続柄)、外国籍の方は外国人登録証明書 (2)運転免許証(なければ写真付き身分証明書)
注意事項	1. 申込内容につきましては、勤務先に確認させていただく場合があります。 2. 貸主審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。 3. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。

表記内容に相違なく入居申し込みをいたします。なお、上記注意事項を了承の上、貸主の審査の結果お断りされた場合には一切の異議の申し立てをいたしません。

貸主 _____ 殿 年 月 日

申込人 _____

株式会社オールフロー管理
 返信先 FAX 03-6808-9598
 TEL 03-6808-9597
 E-Mail info@allflow.co.jp



株式会社Willplace(インターネット・ライフライン取次)
 TEL:0120-945-787
 FAX:03-6373-5634



インターネット・ライフライン紹介シート

会社名：御担当者様：連絡先：

お客様情報

記入日	年	月	日			
お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
		連絡先		-	-	
メールアドレス						
お引越し先住所						
マンション名						
部屋番号	入居日	年	月	日	ひかり回線の有無	有 ・ 無
ご案内希望時間						
現住所						
公共機関ご案内	希望 ・ 不要	光回線のご案内	希望 ・ 不要	ガス	都市ガス ・ その他	
備考						

本紹介シートでご提供いただいた個人情報は、運営会社株式会社 WillPlace を通じ、

1. 提携している各通信事業者への情報提供 2. 当社の商品、サービスに関する情報提供各種手続きを行うために利用いたします。

ご記入ありがとうございました。ご希望時間帯に合わせてお電話させていただきます。

FAX. 03-3797-1377

ご質問等ございましたら、お気軽にご連絡ください。

※ FAX の送り間違えには十分ご注意ください。



株式会社 WillPlace

〒150-0011

東京都渋谷区東 2-24-6 魚竹ビル 7F

 0120-945-787

TEL. 03-6418-6694

