

ウィークリー入居申込書

申込日: 令和 年 月 日

【申込者様】

フリガナ		連絡先1(必須)	()
氏名		連絡先2	()
現住所	〒		
生年月日	S・H・R 年 月 日 歳		
勤務先	名所		業種
	所在地	〒	所属
	連絡先	() 担当:	年収
車種	色:	No.:	万円
車種	色:	No.:	

【同居予定者様】

氏名	連絡先(携帯電話)	勤務先名称・学校名	続柄	生年月日(年齢)		
				S・H・R	年 月 日	(歳)
				S・H・R	年 月 日	(歳)
				S・H・R	年 月 日	(歳)
				S・H・R	年 月 日	(歳)

【緊急連絡先兼身元引受人】

フリガナ		連絡先1(必須)	()
氏名		連絡先2	()
現住所	〒		申込者 との ご関係
生年月日	S・H・R 年 月 日 歳		
勤務先	名所	TEL	()
	所在地	〒	年収
			万円

物件名	ビューステージアサヒ 号 室	契約期間	~
所在地	〒289-2504 千葉県旭市二834-1	契約コース	日間
賃料(日)	円		円
光熱費(日)	円		円
清掃料(回)	円		円
駐車料		契約金合計	円

上記内容に相違なく入居申込み致します。

株式会社 アシスト

千葉県旭市二6016-7
TEL0479-62-7721 FAX0479-62-7726

申込人:

印