

◎お申込み FAX:06-6344-2899
大和ハウスリアルエステート(株)大阪営業所迄
商業登記簿謄本を添付の上ご送付下さい。

申込書(法人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

物件概要	物件種別	住居・事務所・店舗	㎡	家賃	円	敷金	円
	物件住所	フリガナ		共益費	円	礼金	円
		〒		駐車場料金	円	鍵料金	円
				駐輪料	円 ()		円
	物件名			()	円 ()		円
				賃料合計	円 ()		円
		更新料	円	合計			
		変動費	あり・なし			円	

ご 確 本 認 人 書 様 類	1. 運転免許証	2. パスポート
	3. 健康保険証	4. 外国人登録証明書
	5. その他()	

申 込 人	住所	フリガナ			TEL	-	-	
		〒			FAX	-	-	
	名称商号	フリガナ			担当部署			
						担当者		
	代表者	フリガナ			印	TEL	-	-
						FAX	-	-
	生年月日	年	月	日生	歳	業種		
資本金	万円	創業	/	設立	/	月商	万円 従業員数 名	

入居予定者	① 代表者	② 従業員及び家族等	③ ①②以外()	入居予定者数	人
氏名	性別	生年月日(西暦)	続柄	携帯電話番号	勤務先及び連絡先
	男・女			-	-
	男・女			-	-
	男・女			-	-
	男・女			-	-

入 居 代 表 者 (社 員)	現住所	フリガナ			固定電話	-	-	
		〒			携帯電話	-	-	
	氏名	フリガナ			性別	男・女	国籍	
					生年月日	西暦 年 月 日 歳		
	勤務先住所	フリガナ			勤務先電話	-	-	
		〒			業種			
勤務先名	フリガナ			雇用形態	正社員・派遣・パート・その他			
				所属		役職		
申込人との関係		勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	給料日	日

仲介会社名	株式会社サマー 賃貸事業部
住所	大阪市阿倍野区昭和町5丁目5-28 三谷ビル502号
TEL	06-6627-9607
FAX	06-6624-7017
ご担当	慈幸(ジコウ)
	印

管理会社	大和ハウスリアルエステート株式会社 大阪営業所
	(大阪市北区梅田3丁目3番5号 大和ハウス大阪ビル8階)
TEL	06-6344-8502
FAX	06-6344-2899

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込者ご自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。
5. 入居審査完了後、申込者より入居申込みの取り消しを行う場合、賃料の1ヶ月分のキャンセル料をお支払いいただきます。

※申込書と共にご返送ください。

法人契約申込時確認事項

【申込書】	
①契約名義は申込書通りですか？	はい ・ いいえ
②法人代表者氏名・生年月日の記載はございますか？	はい ・ いいえ
③連帯保証人・保証会社加入について	可 ・ 不可
④入居者氏名・ふりがな・生年月日・連絡先の記載はございますか？	はい ・ いいえ
⑤稟議はございますか？	はい ・ いいえ

【費用負担者】
<法人負担の項目にチェックを入れてください>
<input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 鍵料金 <input type="checkbox"/> 賃料 <input type="checkbox"/> 共益費 <input type="checkbox"/> 駐車料・駐輪料 <input type="checkbox"/> 町会費 <input type="checkbox"/> 水道代
<入居者負担の項目にチェックを入れてください>
<input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 鍵料金 <input type="checkbox"/> 賃料 <input type="checkbox"/> 共益費 <input type="checkbox"/> 駐車料・駐輪料 <input type="checkbox"/> 町会費 <input type="checkbox"/> 水道代
<入居者負担のお支払方法は口座振替となります。下記口座よりお選びください。>
<input type="checkbox"/> みずほ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行
※口座振替手数料として、毎月210円(消費税等含む)をご負担いただきます。

【法人規定】	
①連帯保証人について	可 ・ 不可 ・ 不要の旨特約記載希望
②賃料改定について	特約記載要 ・ 特約記載不要
③原状回復費用について	特約記載要 ・ 特約記載不要
④入居者入替について	入替不可 ・ 入替希望(特約に記載いたします)
⑤火災保険について	①法人名義で当社保険に加入 ②入居者名義で当社保険に加入 ③法人包括保険あり ④他社保険に加入
⑥覚書・合意書について	有 ・ 無 ※有の場合は雛形をご送付ください。

大和ハウスリアルエステート株式会社 賃貸管理事業部 大阪営業所

TEL : 06 - 6344 - 8502 FAX : 06 - 6344 - 2899



SUMASAPO

新生活サポート手続申込書



スマサポが面倒な電気・ガスの利用開始手続きを代行致します。
電力・ガス自由化に伴い、どこを選べばいいのかわからない等、お気軽に
ご相談ください！
あわせて、お得にご利用いただけるインターネット回線・ウォーターサー
バー特典のご案内を致します。

【お客様ご記入・ご署名欄】 ※記入漏れやお間違いのないようご注意ください。

ご記入日	年 月 日	お引越し予定日	年 月 日
(フリガナ) ご入居者様氏名		ご入居者様連絡先 (携帯電話)	- -
新住所 (お引越先)	〒 - 建物名： 号室		
生年月日	年 月 日	メールアドレス	@
<input type="checkbox"/> スマサポよりお電話させていただくことに同意します <input type="checkbox"/> スマサポへ個人情報の提供をすることに同意します <small>※上記以外の第三者にお客様の個人情報を提供することはありません。</small>		ご署名	

※現在ご契約中の電気の解約は、お客様ご自身でお願いいたします。
※ご新居の物件設備によっては、ご案内できない場合がございます。

プライバシーポリシーはこちら



----- 【以下、不動産会社様ご使用欄】 該当する箇所に必ずチェックを入れてください。 -----

<input type="checkbox"/> 電気一括管理（個別通電不要） <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 無料インターネット導入済み物件 <input type="checkbox"/> 新築		
備考欄 <small>(連絡日時・その他ご要望等)</small>		
企業コード DHRE 大阪	担当者（カナ）： <small>※不備等がある場合、スマサポよりご担当者様へ連絡させていただきます。</small>	

運営会社：(株)スマサポ
営業時間：10:00～20:30
(年末年始を除く)

FAX：06-6305-1721

問い合わせ番号：050-1741-1119