

入居申込書(個人・駐車場)

four smiles four smiles four smiles

名称				番
所在地				
賃料	円	契約期間	年契約	入居希望日
仲介手数料	円	敷金	円	年 月 日
車種		ナンバー		契約希望日
色		—		年 月 日

申込者

フリガナ			職業	
氏名				
フリガナ				
住所	〒			
電話		携帯電話		
勤務先	フリガナ			業 種
	名称			
	フリガナ			所 属 部 署
	住所	〒		
電話		F A X		

使用者

フリガナ			契約者との関係
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
電話		携帯電話	

緊急連絡先

フリガナ			契約者(使用者)との関係
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
電話		携帯電話	

東京都知事免許(1)第105292	目黒区八雲2-7-2 シティコート八雲301
株式会社フォー・スマイルズ	TEL 03(6459)5478
担当	FAX 03(6459)5479
携帯	mail info@4smiles.co.jp
上記記載に相違なく入居申し込み致します。	
年 月 日	
申込者名 _____ 印 _____	

※車庫証明発行手数料(5,500円 うち消費税500円 消費税率10%) 必要 不要