

住まいいるインシア 家賃等決済サービス申込書【駐車場プラン】(個人用) P02-P

① 取扱会社様へ:申込書はすべての項目を埋めてください。情報が無い場合は「なし」と記入ください。情報がある場合、確認のため検査にお時間頂きます。

!

●

申込者様は、別途記載の個人情報を取り扱いに関する条例に同意のうえ、申込みます。

・お申込み後、申込内容を確認させていただいたために株式会社オリコオーレントインシアから

申込者様、勤務先へご連絡させていただく場合がございます。

区 分		<input type="checkbox"/> 新規購入	<input type="checkbox"/> 現在所有	駐車場使用開始予定	20 年 月 日	前家賃 (受領済)	月分まで 受 領 済
物 件 所 在 地		都 道 府 県					
物 件 名				駐車場番号もしくは区画番号			
駐車場利用者		<input type="checkbox"/> 貸借人	<input type="checkbox"/> 貸借人以外()	<input type="checkbox"/> 貸借人家族()			
車 種		色		ナンバー プレート			
敷 金 (保証金)	円	礼 金	円	[]			

備考欄

※現職の勤務年数が6ヶ月以内の場合は備考欄に前職の社名、所在地、勤務年数を、市た派遣社員の方に、派遣先をご記入ください。

賃貸借申込内容		申込者		・ 賃借人	
現住所	都道府県	性 別	男 女	電 固 定	—
氏 名	フリガナ	性 別	男 女	電 固 定	—
生年月日 (西暦)	年 月 日()歳	運転免許番号 (お持ちの方は必ず記入ください)			
職 種	1.正社員 2.派遣社員 3.契約社員 4.公務員 5.自営業 6.パート/アルバイト 7.学生	11.その他()			
お勤め先 (派遣元)	フリガナ	年収(税込)	電 話	—	—
住 所	都道府県	年収(税込)	電 話	—	—

連絡先住所		固 定	携 帯	部 署	勤続年数	年 ケ月
連絡先電話番号	フリガナ	—	—	—	—	—

※お申込者様の上記記入以外にご連絡先がある場合はご記入ください

仲介会社 ※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。

管理会社 ※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。

ご担当者印
又はサイン
○

店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行いました。
株式会社グローブプロパティ【本店】
東京都中央区八丁堀3丁目4-10
京橋北見ビル東館4階
TEL 03-5543-1477 FAX 03-5543-1480
ご担当者印
又はサイン
○

