

～仲介業者様へ～

弊社管理物件をご紹介いただき、ありがとうございます。お申込前に、下記注意事項を必ずご確認ください。

★お申込時、下記 3 点の書類が必須となります。

- ①申込書(内容を全てご記入いただいたもの)
- ②申込人身分証両面の写し(個人)、会社謄本の写し(法人)
- ③保証会社同意書

不備がある場合は、お部屋止めできかねます。

★交渉は『交渉シート』にご記載のうえ、ご送付ください。口頭での交渉および審査終了後の交渉はお受けできかねます。

コスモサービス



since 1989

入居申込書 兼 保証委託申込書(個人用・事業用)

申込日(年 月 日)

物件名	号室	入居希望日	年 月 日
所在地	用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input checked="" type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 倉庫	
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
家賃	円	敷金	円
共益費	円	礼金	円
駐車料	円	火災保険料	円
町費	円	鍵交換代	円
水町費	円	室内消毒料	円
	円	初回保証料	円
	円	駐車場プレート代	円
	円	駐車場仲介手数料	円
	円	駐輪シール代	円
	円		円
合計金額	円	仲介手数料	円
ペット	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(犬 匹・猫 匹) ※犬種を下記にご記入ください		
自転車	<input type="checkbox"/> 有(台) <input type="checkbox"/> 無	車種	
バイク	<input type="checkbox"/> 有 cc <input type="checkbox"/> 無		
契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input checked="" type="checkbox"/> 定期借家	備考	※駐車場プレート代1枚3,300円、駐輪シール1枚500円

種類	店舗・事務所	使用目的(業種)
----	--------	----------

保証	<input type="checkbox"/> ジェイリース <input checked="" type="checkbox"/> 事業用 <input checked="" type="checkbox"/> J-AKINAI
	<input type="checkbox"/> ふれんずサポート保証 <input checked="" type="checkbox"/> 事業用

フリガナ	男・女	生年月日	西暦	年 月 日()歳
氏名	フリガナ	氏名	携帯TEL	
			自宅TEL	
現住所	(〒 -)			
現在の住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()	現家賃	円	居住年数
勤務先名称	勤務先電話			
勤務先住所	(〒 -)			
雇用形態	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・自営業・その他()			
業種	役職	勤続年数	年	
年収	万円	給料日	日	

入居者一覧	続柄	フリガナ 氏名	生年月日(西暦)	年齢	勤務先・学校名	携帯番号

連帯保証人	フリガナ	男・女	続柄	配偶者	生年月日	年 月 日()歳				
	氏名	フリガナ	氏名	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯電話					
					自宅TEL					
	現住所	(〒 -)								
	勤務先名称					勤務先電話				
	勤務先住所	(〒 -)								
雇用形態	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・自営業・その他()									
業種	役職	勤続年数	年	年収	万円					
現在の住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()	居住年数	年							

緊急連絡先	フリガナ	男・女	続柄	生年月日	西暦	年 月 日()歳
	氏名	フリガナ	氏名	携帯電話		
				自宅TEL		
現住所	(〒 -)					

申込内容に相違、虚偽はありません。記載内容が事実と異なる場合は入居を取消されても一切異議を申し立てません。
審査承認後の申込キャンセルは、キャンセル料として10,000円(税別)が発生することを了承しました。
申込人がキャンセル料を支払わない場合、仲介業者に支払い義務が発生することを了承しました。

申込人 _____ @ _____ 仲介業者 _____ @ _____

太枠内を全てご記入後、必要書類とあわせてFAXまたはメールでお申込ください。
 FAX 092-474-3317 メール info@cosmo-est.com

※内容必要書類が全て揃い次第、お部屋止めいたします。
 ※弊社よりお申込みをお断りした場合はその理由の説明はいたしませんのでご了承ください。

業者様名:	課税事業者登録番号:	T													
担当者様:	携帯TEL:														
店舗TEL:	FAX:														