

アゼリア葛西入居申込書

トラストシステムサービス株式会社 殿 (FAX: 03-3945-6562宛またはoffice@trust-ss.co.jp宛、郵送にて受付)

西暦 年 月 日

貴社の賃貸運営管理する下記物件を、賃借致したくここに申し込みます。

物件名称		アゼリア葛西						
住 所		〒134-0084 東京都江戸川区東葛西6-24-4						
入居者	ふりがな					生年月日		
	入居者氏名	(印)				西暦 年 月 日 (才)		
	住所	〒				電話:		
						FAX:		
						携帯:		
	メールアドレス	@ ※部屋を選定する際に弊社office@trust-ss.co.jpからご記入のメールアドレス宛に空室状況をご連絡いたします。PDF添付書類が開けて必ず受信のできるメールアドレスをご記入下さい。 スマートフォンの場合はoffice@trust-ss.co.jpから受信できるようドメイン設定をお願いします。						
出身学校名				出身科名				
進学先	第一希望	学校名	部	☐ 推薦受験 ☐ 合格済 ☐ 在学中 ☐ 一般受験 ☐ 未発表 (月 日発表)				
	第二希望	学校名	部	☐ 推薦受験 ☐ 合格済 ☐ 在学中 ☐ 一般受験 ☐ 未発表 (月 日発表)				
保護者 (連帯保証人)	ふりがな					生年月日		続柄
	保護者氏名 (連帯保証人)	(印)				西暦 年 月 日 (才)		
	住所	〒				電話:		
						携帯:		
						時 分頃 ~ 時 分頃		
	メールアドレス	@ ※部屋を選定する際に弊社office@trust-ss.co.jpからご記入のメールアドレス宛に空室状況をご連絡いたします。PDF添付書類が開けて必ず受信のできるメールアドレスをご記入下さい。 スマートフォンの場合はoffice@trust-ss.co.jpから受信できるようドメイン設定をお願いします。						
勤務先名			業 種			勤続年数	年	
勤務先所在地	〒				電話:			
契約について	※進路が決定しているお客様は本契約可能に○印をして下さい。 もし進路が未定の場合は進路決定日をご記入下さい。				本契約可能 ・ 進路決定日: 月 日			
入居予定日	西暦 年 月 日 (現時点で構いませんので入居日の目安をお知らせ下さい。)							
申込契約内容	ご希望のプランにチェックして下さい	契約時		月額			月額合計	
		保証金	入室料	賃料	管理費	食料料金		
	☐ 食事「付」プラン (朝・夕)	¥110,000	¥110,000	¥58,000	¥7,000	¥14,000		¥79,000
	☐ 食事「別」プラン	¥110,000	¥110,000	¥58,000	¥7,000	別	¥65,000	
備 考	※以下に当てはまる方は残念ながら、入居をご遠慮いただきます。 ①寮則等を守れない方 ②他人に迷惑や不快感 (入れ墨等) をかけるおそれのある方 ③協調性のない方 ④団体生活が出来ない方							
決定居室番号	(弊社記入欄) 階 号室							