

賃貸借物件申込書 (法人)

【連帯保証人】

物件名		号室	面積	所在地			
			m ²				
賃料	管理費	敷金	礼金	駐車場賃料			
円	円	ヶ月	ヶ月	円			
賃借人	フリガナ	フリガナ		〒 -			
	社名	所在地		〒 -			
	代表電話	FAX					
	設立年月日	年 月 日	資本金	円	○	上場	
	フリガナ	年商		円	印	非上場	
	代表者	事業内容					
	生年月日	年 月 日	担当者	電話			
入居者	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	携帯電話	勤務先・学校
	フリガナ			年 月 日			
	メールアドレス						
	フリガナ			年 月 日			
	フリガナ			年 月 日			
連帯保証人	フリガナ	フリガナ		〒 -			
	氏名	住所		〒 -			
	電話	携帯電話					
	生年月日	年 月 日	歳	男・女	続柄		
	フリガナ	フリガナ		〒 -			
	勤務先	住所		〒 -			
	電話	業種					
部署	役職	勤続年数	年	年収	万円		

●上記内容と契約内容が相違した場合及び虚偽、不明点が在った場合は契約をお断り致します●

上記の通り入居申込致します。
又相違点があった場合はただちに解約となり一切の金銭が返金としないことを承諾致します。

年	月	日	氏名	印
入居予定日	年	月	日	仲介業者名
担当者名	電話番号			

【必要書類】 賃借人：会社概要・会社謄本・印鑑証明書
入居者：住民票

私は、3枚目裏面の会員規約に同意の上、以下の通り「Relo Rent24+」の申し込みを致します。新規 更新

会費: 19,800 円(税込)

※▼太枠内は必ずご記入ください。

入居者 (会員)	記入日	西暦 年 月 日	入居日: 西暦 年 月 日		
	入居者 氏名	フリガナ	ご捺印又はサイン	性別	生年月日
		*お住まいになる方の個人名をお願いします。 法人としてご契約の場合は下記「契約者情報」に法人名をご記入下さい。		印	男・女
携帯電話			自宅電話		

契約物件	住所	フリガナ	都 道 府 県
	*郵便番号を必ずご記入下さい。		
物件名	フリガナ	部屋番号 *戸建ての場合は○をつけて下さい	
			棟 号室 戸建

※▼入居者と契約者が異なる場合のみご記入ください。
但し、本契約は、上記「契約物件」住所の1箇所です。

契約者 氏名	フリガナ	
	<input type="checkbox"/> 法人	
	<input type="checkbox"/> オーナー	
（オーナー 又は 個人）	<input type="checkbox"/> その他	*法人の場合は代表者名の記入もお願い致します。
	性別	生年月日
（法人のみ）	男・女	西暦 年 月 日
	本店所在地	
ご連絡先 電話番号	携帯電話	
	自宅・固定電話	

販売代理店記入欄	
販売店 (*ゴム印可)	会社名
	支店名 東京都新宿区四谷2丁目11番アシストビル8階 TEL03-5312-5401 FAX03-5312-5402 TEL 株式会社 イマジン・コーポレーション
担当者	
物件 管理区分	*必ず選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 自社管理 <input type="checkbox"/> 他社管理 <input type="checkbox"/> その他・オーナー
	物件別 ●賃貸: <input checked="" type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 戸建て(貸家) ●持家: <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 戸建て ●その他: <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 他

№RR 009217

株式会社リロクリエイト 〒160-0022 東京都新宿区新宿 4-2-18 光風ビル

FAX 受付番号 03-3354-6991

私は、3枚目裏面の会員規約に同意の上、以下の通り「Relo Rent24+」の申し込みを致します。(新規 更新)

※▼太枠内は必ずご記入ください。

会費: _____ 円(税込)

入居者 (会員)	記入日	西暦 2020 年 7 月 15 日	入居日:西暦	2020 年 9 月 1 日	
	フリガナ	リロ タロウ	ご捺印又はサイン	性別	生年月日
	入居者氏名	理路 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	西暦 1982 年 7 月 20 日
携帯電話	090-1234-5678		自宅電話	03-5312-8717	

※お住まいになる方の個人名をお願いします。
法人としてご契約の場合は下記「契約者情報」に法人名をご記入下さい。

※本入会申込書の内容に相違がなく、Relo Rent 24+の会員規約、個人情報の取扱に同意して入会を申込みます。

契約物件	住所	フリガナ トウキョウト シンジュクク シンジュク 〒160-0004 ※郵便番号を必ずご記入下さい。	東京 ^都 新宿区新宿 2-4	
	物件名	フリガナ リロマンション	部屋番号	※戸建ての場合は○をつけて下さい 302

棟 号室

※▼入居者と契約者が異なる場合のみご記入ください。
但し、本契約は、上記「契約物件」住所の1箇所です。

契約者 氏名	フリガナ	リロ ジロウ
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> オナー <input type="checkbox"/> その他	理路 次郎
	<small>※法人の場合は代表者名の記入もお願い致します。</small>	
(オーナー 又は 個人)	性別	生年月日
	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	西暦 1950 年 9 月 1 日
(法人のみ)	本店所在地	
ご連絡先 電話番号	携帯電話	090-9876-5432
	自宅・固定電話	03-2424-2424

販売代理店記入欄	
販売店 (*ゴム印可)	会社名
	支店名
	TEL
物件 管理区分	担当者
	※必ず選択してください。 <input type="checkbox"/> 自社管理 <input type="checkbox"/> 他社管理 <input type="checkbox"/> その他・オーナー
物件 種別	●賃貸: <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 戸建て(貸家)
	●持家: <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 戸建て
	●その他: <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 他

No. RR _____

株式会社リロクリエイト 〒160-0022 東京都新宿区新宿 4-2-18 光風ビル

FAX 受付番号 03-3354-6991

お引越しされるお客様へ

インターネット・ライフラインご案内サービス



水道



電気



ガス



ネット

電気 ガス 水道

TOKYO GAS

おうちでんき

Earth infinity

EverGreen
エバーグリーン・マーケティング株式会社
エバーグリーン・リテイリング株式会社

インターネット Wi-Fi

SoftBank 光

SoftBank Air

ドコモ 光

auひかり

NURO 光

@nifty 光

ビッグローブ 光

USEN 光⁰¹

BIGLOBE

快適な新生活をお送りいただけるようお客様に合わせた
お得にご利用できるライフラインを **無料** でご案内いたします。

※不動産会社様より案内依頼をいただいたのち、お客様へライフラインのご案内をいたします。

利用開始までの流れ

ご案内

申込・手続き

利用開始



(株) WillPlace より
お客様へご連絡いたします。



best match!!
お得にご利用できるインターネット
電力・ガス・水道会社をご案内し、
利用開始の希望日程で手続きを進めます。



お手間な用意も一括手続きで
新生活を快適にスタート！

※代行手続きができない場合はお客様にて手続きをお願いする場合があります。/状況によりご入居日に間に合わない場合がございます。



左記QRコードで
事前登録を
お願いいたします！

お客様へ、下記フリーダイヤルからご連絡いたします。



0120-945-787

ご案内 株式会社WillPlace
営業時間10:00~19:00

インターネット・ライフライン設備案内シート

【仲介会社様へ】お申込書類返送時に必ず合わせてお送りいただけますようお願いいたします。

下記に✓チェックしていただき、お客様情報のご記入をお願いいたします。

ライフラインサポートセンター株式会社WillPlaceより連絡が入る旨を了承しました。

お客様情報

記入日	年 月 日
お名前	ふりがな
携帯電話	
生年月日	西暦 年 月 日
お引越し先住所	〒 -
マンション名 号室	号
入居希望日	年 月 日
備考	都市ガス・オール電化

本紹介シートでご提供いただいた個人情報は、当社 株式会社イマジン・コーポレーションの業務提携先である株式会社WillPlaceを通じ、①提携している各通信業者への情報提供 ②当社の商品、サービスに関する情報提供各種手続きを行うために利用いたします。

ご記入ありがとうございました。
0120-945-787 よりお電話させていただきます。



ライフラインサポートセンター
株式会社WillPlace

〒141-0031東京都品川区西五反田2-27-3 A-PLACES5階

フリーダイヤル 0120-945-787 TEL 03-6373-5633 営業時間 10時～19時(毎週水曜定休日)

