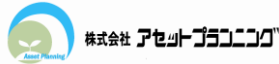


申込仲介店					入居申込書(法人用)				
ご担当者		氏名	様	※携帯	札幌市中央区大通7丁目2-2アセットプランニング大通ビル4F				
連絡先		TEL		FAX	TEL 011-211-1062 FAX 011-233-2202				
※申込はFAX到着順とします。未記入部分がある場合は部屋止めしません(2番手以降受付) 未記入は3日以内に全て記入しFAXして下さい。3日以降はオープンします。 審査承認日から契約開始日まで1ヶ月以上の場合は手付金をご用意いただきます。									
									
申込日	西暦	年	月	日	【家財保険】	担当	上席	最終承認	
入居希望日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> ミレア <input type="checkbox"/> オーナー				
契約開始日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> 法人包括 <input type="checkbox"/> その他				
物件名	階 号室 タイプ ()								
所在地							駐車位置:	TRNo.	
賃料等	家賃	個人法人	敷金		※保証会社 プラン選択	・全保連 (・その他)			
	共益費	個人法人	礼金			80%更新あり			
	駐車場	個人法人	ペット礼金		初回保証料		備考		
	町内会費	個人法人	水廻消毒料	契・退	個人法人 ペット消臭料				
	24H管理料	個人法人	清掃料	契・退	個人法人 火災保険				
交渉事項 キャンペーン利用									

お引越理由等	・異動/転勤 ・社員寮 ・代表者入居 ・事業開設・開店準備 ・その他 ()								
借主	フリガナ						TEL		
	法人名						FAX		
	住所								
	業種								
	設立		資本金		年商		円	従業員数	人
	社宅代行利用	有・無	代行会社名/社宅取扱支店名				TEL ()		
	所在地						FAX ()		
	社宅担当者		部署		役職				
入居者	フリガナ		性別	生年月日	携帯				
	氏名		男・女	(年 月 日 才)	自宅				
	現住所	〒	居住 年						
	勤務先支店名		TEL ()	—	勤続	年			
	勤務先住所		FAX ()	—	年収	万円			
	部署		役職						
	※記入必須	メールアドレス	入居後の諸連絡をメールにてお送りする場合がございます。						
同居人・世帯主以外	続柄	氏名	生年月日	携帯番号	勤務先名	ご年収			
		フリガナ	年 月 日						
		フリガナ	年 月 日						
		フリガナ	年 月 日						
駐車場	要・不要	1台目車種		2台目車種					
ペット	飼う・飼わない	匹数	匹	種類					
自転車	有・無	台数	台 ※ご希望台数に添えない場合がございます。						

連帯保証人	フリガナ		性別	生年月日	携帯		
	氏名		男・女	(年 月 日 才)	自宅		
	現住所	〒	居住 年				
	借主との関係	(自己所有 ・ 賃貸 ・ 社宅) / 居住 年					
	勤務先	名称		TEL ()	—	勤続	年
		所在地		FAX ()	—	年収	万円
	業種		役職・所属				
	職業	・正社員 ・契約社員 ・パート/アルバイト ・派遣 ・公務員 ・個人事業主 ・年金 ・生活保護受給 ・無職 ・その他					
※ 記入必須		上記の内容に相違ありません。虚偽の記載・申請をした場合は契約の解除・解約をされても異議はありません。					
		H	年	月	日	氏名	印

<個人情報のお取り扱いについて>

ご記入いただきました情報は、お申し込みの結果等の連絡。信用情報機関への信用照会、賃貸借契約・連帯保証契約の締結、履行、及び契約管理、契約後の管理、アフターサービス等の実施の為に利用いたします。

申込仲介店				入居申込書(学生用)
ご担当者	氏名	様	※携帯	札幌市中央区大通7丁目2-2アセットプランニング大通ビル4F
連絡先	TEL		FAX	TEL 011-211-1062 FAX 011-233-2202

※ 申込はFAX到着順とします。未記入部分がある場合は部屋止めしません(2番手以降受付)
 ※ 未記入は3日以内に全て記入しFAXして下さい。3日以降はオープンします。
 ※ 審査承認日から契約開始日まで1ヶ月以上の場合は手付金をご用意いただきます。



株式会社 アセットプランニング

申込日	西暦	年	月	日	【家財保険】	担当	上席	最終承認
入居希望日	西暦	年	月	日	□ミレア □オーナー			
契約開始日	西暦	年	月	日	□法人包括 □その他			
物件名					階	号室	タイプ ()	
所在地					駐車位置:		TRNo.	
賃料等	家賃		敷金		※保証会社 プラン選択	・全保連 ・オリコ (・日本S ・その他)		
	共益費		礼金			学生プラン30%更新なし・80%・50%		
	駐車場		ペット礼金		初回保証料	備考		
	町内会費		水廻消毒料	契・退	ペット消臭料	契・退		
	24H管理料		清掃料	契・退				
交渉事項 キャンペーン利用								

※交渉事がある場合は下記項目を全て埋めてください

※お引越理由等	・新入学 ・編入学 ・転入学 ・退寮 ・実家独立 ・その他 ()								
借主	フリガナ				性別	生年月日	携帯		
	氏名				男・女	(年 月 日 才)	自宅		
	現住所	〒						(自己所有・賃貸・社宅) 居住 年	
	※記入必須	メールアドレス						入居後の諸連絡等は、メールにてお送りいたします。	
勤務先 (親権者)	名称				TEL ()	—	勤続 年		
	所在地				FAX ()	—	年収 万円		
	業種				具体的な職種			役職	
	職業	・正社員 ・契約社員 ・パート/アルバイト ・派遣 ・公務員 ・個人事業主 ・年金 ・生活保護受給 ・無職 ・その他							
	※記入必須	メールアドレス							入居後の諸連絡をメールにてお送りする場合がございます。
入居者	フリガナ				生年月日	学年	新入生・在学 年生		
	氏名				(年 月 日 才)	携帯 ()			
	学校名 (在学・入学)				年制	※記入必須 メールアドレス			
駐車場	要 ・ 不要	1台目車種				2台目車種			
ペット	飼う ・ 飼わない	匹数	匹	種類					
自転車	有 ・ 無	台数	台 ※ご希望台数に添えない場合がございます。						

※ 未成年者の連帯保証人は、親又は親権者に限定いたします

連帯保証人1・緊急連絡先	フリガナ				性別	生年月日	携帯		
	氏名				男・女	(年 月 日 才)	自宅		
	現住所	〒						(自己所有・賃貸・社宅) / 居住 年	
	借主との関係								
	勤務先	名称				TEL ()	—	勤続 年	
		所在地				FAX ()	—	年収 万円	
		業種				役職・所属			
職業	・正社員 ・契約社員 ・パート/アルバイト ・派遣 ・公務員 ・個人事業主 ・年金 ・生活保護受給 ・無職 ・その他								
※ 記入必須	上記の内容に相違ありません。虚偽の記載・申請をした場合は契約の解除・解約をされても異議はありません。 H 年 月 日 氏名 印								

<個人情報のお取り扱いについて>

ご記入いただきました情報は、お申し込みの結果等の連絡。信用情報機関への信用照会、賃貸借契約・連帯保証契約の締結、履行、及び契約管理、契約後の管理、アフターサービス等の実施の為に利用いたします。

申込仲介店	御中			専用申込書(駐車場 一時使用)							
ご担当者	様			〒060-0042 札幌市中央区大通7丁目2-2							
連絡先	TEL		FAX		株式会社 アットワンニング TEL 211-1062 FAX 233-2202						
※ 注 意	申込はFAX到着順とします。未記入部分がある場合は部屋止めしません(2番手以降受付)			保証会社使用	有	全保連	<input type="checkbox"/>	ライフ	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>
	未記入は3日以内にすべて記入しFAXしてください。3日以降はオープンとします			無	リクルート	<input type="checkbox"/>	CASA	<input type="checkbox"/>			
申込供託金が必要な場合があります。必ず確認して下さい。				申込人確認	保証人確認	担当	上席	最終承認			
申込日	西暦	年	月	日	/	/					
契約希望日	西暦	年	月	日	:	:					
入居希望日	西暦	年	月	日	確認者	確認者					
駐車場名				番							
所在地											
賃料等	敷金		月額使用料					備考			
	事務手数料										
交渉内容等											

※ご契約の前に借主様・同居人様の住民票、ならびに連帯保証人様の印鑑証明が必要となります。場合によっては証明書類(収入証明等)が追加される場合もありますのでご了承願います。また、入居申込書に虚偽の記載があった場合はご契約の強制解約またはお申込みを断られることがありますので重ねてご了承願います。物件によってはお申込み供託金(手付金)等が必要になる場合もあります。

使用理由												
借主	フリガナ		性別	生年月日	自宅 ()							
	氏名		男・女	年 月 日 (才)	携帯 ()							
	現住所	〒									居住	年
	本籍地											
勤務先	名称		TEL ()	-	勤続 年							
	所在地		FAX ()	-	年収 万円							
	業種		役職・所属									
主な運転者		車種		ナンバー								

連帯保証人	フリガナ		性別	生年月日	自宅 ()							
	氏名		男・女	年 月 日 (才)	携帯 ()							
	現住所	〒									居住	年
	借主との関係		(自己所有 ・ 賃貸 ・ 社宅)		/ 居住 年							
	名称		TEL ()	-	勤続 年							
	所在地		FAX ()	-	年収 万円							
	業種		役職・所属									

※ 記入必須	上記の内容に相違ありません。虚偽の記載・申請をした場合は契約の解除・解約をされても異議はありません H 年 月 日 氏名 印
--------	---

新生活サポートサービスご案内の同意書



この度は、株式会社アセットプランニングの管理物件にお申し込みいただき誠に有難うございます。

弊社ではご入居予定のお客様へ、入居前に必要なお手続きのご案内と、ご希望の多いサービスに関してご連絡をさせていただきます。入居審査完了後、下記記載のサービス提供会社からお電話をいたしますので予めご了承ください

①ご入居に必要なお手続き



電気



水道



ガス

②その他ご希望の多いサービス



インターネット



ウォーターサーバー



新電力

お客様の声をお聞かせ下さい



上記お手続き方法をお電話でご案内いたします。その際に「お部屋の決め手・物件へのご希望について」何かお気づきの事がありましたら是非お聞かせ下さい。

お客様ご記入欄 ※お部屋のお申込時に一緒にご提出ください

フリガナ お名前	生年月日	年	月	日
	携帯番号	-	-	
新住所				入居予定日
物件名	号室			

上記サービスに関するお問い合わせは、サービス提供会社の『スマサポ』まで

TEL 0120-710-536

営業時間：10：00～20：30(土日祝も営業)

不動産会社記入欄

NET	<input type="checkbox"/> 無料物件	<input type="checkbox"/> 定額	円	<input type="checkbox"/> J-COM物件	電気	<input type="checkbox"/> オール電化	<input type="checkbox"/> 貸主一括受電
ガス	<input type="checkbox"/> LP・都市	ガス会社			連絡先		
灯油	<input type="checkbox"/> 灯油暖房	灯油会社			連絡先		
水道	<input type="checkbox"/> 水道局 札幌市・北広島市・恵庭市・小樽市 <input type="checkbox"/> 料金固定(家賃と一緒に支払いのため手続き不要)						
備考欄							

【個人情報の取扱について】

お客様からご提供頂いた個人情報は、当社及び当社の委託先からのサポート内容に関する目的（新電力やインターネットやウォーターサーバー取次の場合は各サービス提供会社への申込手続きや書面郵送等）に利用します。当社のプライバシーポリシーについては、当社Webサイトをご覧ください。

取次店舗/管理会社	株式会社アセットプランニング	入居者様専用ダイヤル：011-211-8252 代表TEL：011-233-2201
サービス提供会社	株式会社スマサポ	TEL：0120-619-610 FAX：06-4708-6021