

駐車場利用申込書

(個人用)

注意事項

※申込人や連帯保証人などの自宅や勤務先に電話連絡、面談等をさせて頂く場合があります。
 ※審査は弊社規定にて行います。審査の内容や否決理由は一切開示しません。
 ※申込、審査時に提出頂いた書類は返却致しませんのでご了承下さい。

私(申込人・賃貸人)は下記申込内容にて申込を行います。また、株式会社OKDリアルエステートの別紙「個人情報保護方針」の条項に従って、当該個人情報の取扱いを行うこと、ならびに管理会社及び指定保証会社の審査に必要な書類を提出することに同意します。

申込内容	物件名称			番	お申込人様 署名(自筆)		年 月 日
	所在地						
	賃料	(賃料+消費税) 月額 円	共益費	(共益費+消費税) 月額 円			
	敷金保証金	(ヶ月分) 円	礼金敷引	(ヶ月分) 円	仲介手数料	(賃料の1ヶ月分+消費税) 円	
	損害保険料	円	家賃保証料	円	更新料	円	
	更新事務手数料	(契約更新時) 円			円	円	
	利用希望日	西暦 年 月 日 希望	契約希望日	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時頃 希望	
仲介会社	担当者:		電話番号:		ファックス番号:		

車種	種別	<input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> その他()	車種名	色()	登録番号 (ナンバー)	
			メーカー			

申込人	フリガナ		電話番号		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	お名前		携帯番号		配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			ファックス番号		扶養家族	人
	生年月日	西暦 年 月 日	メールアドレス		国籍	
	フリガナ		お住まい	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有		
	現住所	〒 -		<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 賃貸	居住年数	年
	フリガナ		代表番号		所属部課	
	勤務先	(出向元会社名)	直通番号		勤続年数	年 ヶ月
ファックス番号				年間所得	万円	
フリガナ				業種		
所在地	〒 -			役職		

緊急連絡先	フリガナ		電話番号		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	お名前		携帯番号		配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			ファックス番号		扶養家族	人
	生年月日	西暦 年 月 日	メールアドレス		国籍	
	フリガナ		お住まい	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有		
	現住所	〒 -		<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 賃貸	居住年数	年
	フリガナ		代表番号		所属部課	
	勤務先	(出向元会社名)	直通番号		勤続年数	年 ヶ月
ファックス番号				年間所得	万円	
フリガナ				業種		
所在地	〒 -			役職		

※緊急連絡先は必須事項となります。※親族(2親等以内)または別世帯で無い場合、緊急連絡先様を追加でお願いする場合があります。

お申込時に必要な書類 ①+②(申込人のみ各1点)を提出してください。③を提出していただく場合もあります。

① 申込書類	駐車場利用申込書 (個人用)	② 本人証明書類	運転免許証(写)	③ その他書類	給料取得者	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 給料明細	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳
			パスポート(写)		就職内定者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳	<input type="checkbox"/> 内定通知書	<input type="checkbox"/>
			健康保険証(写)		自営業者	<input type="checkbox"/> 確定申告書	<input type="checkbox"/> 課税証明書	<input type="checkbox"/>
			住基カード(写)		学生・無職	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳	<input type="checkbox"/> 年金支払通知書	<input type="checkbox"/> 生活保護通知書
	外国人登録証明書(写)		新規事業開業者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳	<input type="checkbox"/> 事業計画書	<input type="checkbox"/>		

必須項目を記入の上、必要書類と共にFAX又はMAILにてお送りください。 FAX 0748-26-1418 / MIAL info@okdgroup.net

【お問合せ先】株式会社OKDリアルエステート 滋賀県近江八幡市鷹飼町北2丁目2番地10 TEL 0748-26-1416