入 居 申 込 書（個人）

令和　　年　　月　　日

物件情報	物件名					部屋番号	
	物件住所						
	賃貸条件	敷金	ヵ月	ペット	有　　無	礼金	ヵ月
		家賃	円	管理費	円		

※ペット可の物件で有の場合は、定められた敷金を上記に記入して下さい。

契約者	フリガナ				年齢	生年月日	
	氏名 又は 法人名 （代表者氏名）				歳	年　　月　　日	
	現住所	〒				電話番号	
						Email	
	勤務先	会社名				電話番号	
		住所					
		業種		勤務年数	年	年収	万円

同居人（使用者）	氏　名	続　柄	生年月日	電話番号	勤務先
			年　　月　　日		
			年　　月　　日		
			年　　月　　日		
			年　　月　　日		
			年　　月　　日		

連帯保証人	フリガナ			関係性	年齢	生年月日	
	氏名				歳	年　　月　　日	
	現住所	〒			電話番号		
					Email		
	勤務先	会社名			電話番号		
		住所					
		業種		勤務年数	年	年収	万円

上記の申し込み内容に相違ございません。万一、上記の内容及び提出書類に虚偽がある場合、
保証人その他連絡先確認ができない場合は、本申込を無効とします。

年　　月　　日

申込人氏名　　印

株式会社　都市建設
〒171-0052　東京都豊島区南長崎1-2-6
TEL：03-3954-4080　FAX：03-3954-4157
Mail：realestate@toshiken-swanlake.jp

入 居 申 込 書（法人）

令和　　年　　月　　日

物件情報	物件名					部屋番号	
	物件住所						
	賃貸条件	敷金	ヵ月	ペット	有　　無	礼金	ヵ月
		家賃	円	管理費	円		

※ペット可の物件で有の場合は、定められた敷金を上記に記入して下さい。

契約者	フリガナ					設立年月日	
	法人名 （代表者氏名）					年　　月　　日 資本金　　万円	
	事業内容				社員数　　人	年商　　万円	
	電話番号		FAX			Email	
	現住所	〒				会社HP　URL	
	契約担当者様	氏名				電話番号	
		部署					
		その他					
緊急連絡先		氏名				電話番号	
		住所				Email	
		関係					
備考							
連帯保証人	フリガナ				関係性	年齢	生年月日
	氏名					歳	年　　月　　日
	現住所	〒				電話番号	
						Email	
	勤務先	会社名				電話番号	
		住所					
		業種		勤務年数	年	年収	万円

上記の申し込み内容に相違ございません。万一、上記の内容及び提出書類に虚偽がある場合、
保証人その他連絡先確認ができない場合は、本申込を無効とします。

年　　月　　日

申込人氏名　　印

株式会社　都市建設
〒171-0052　東京都豊島区南長崎1-2-6
TEL：03-3954-4080　FAX：03-3954-4157
Mail：realestate@toshiken-swanlake.jp

駐車場利用申込書

殿　　年　月　日

申込者住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

勤務先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

駐車車輌内訳

車種	
車両番号 (ﾅﾝﾊﾞｰﾌﾟﾚｰﾄ)	

上記の通り申込み致します。

ＦＡＸにて申込書を送って下さい。

株式会社都市建設　TEL:03-3954-4080

FAX:03-3954-4157

物件契約解約届

賃貸人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

代理人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

物件名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部屋番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

賃貸借契約を　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日をもって解約致します。

令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

1．賃借人　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

2．転居先　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．鍵　鍵番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

鍵本数＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿本＿＿＿＿

4．振込先　＿＿＿＿＿＿＿＿銀行　＿＿＿＿＿＿＿＿支店

普通預金　当座預金　No＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
口座名義人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸにて解約届を送って下さい。

株式会社都市建設　TEL:03-3954-4080

FAX:03-3954-4157

駐車場契約解約届

駐車場名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

車種　No＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

解約日　　年　　月　　日

預り敷金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の解約を通告します。

年　　月　　日

住所

氏名　　印

ＦＡＸにて解約届を送って下さい。

株式会社都市建設　TEL:03-3954-4080

FAX:03-3954-4157

不動産会社様へ

弊社定休日の場合は、下記の方法で内見依頼をお願いします。

定休日：第２・第４土曜日、日曜、祝日

下記のＱＲコードから担当者へＬＩＮＥにて、

御社様書式の内見依頼書にて送って下さい。

こちらで確認後、内見方法をご連絡させていただきます。

※既に申込等がある場合につきましては、ご了承下さい。

また、弊社へ併せて内見依頼書をＦＡＸもお願いします。

ＦＡＸ番号：０３－３９５４－４１５７