

ルームシェア 賃貸借入居予約申込書

(株)ニューライズ

FAX 0226-25-9651

申込年月日	西暦	年	月	日	受付者	
申込物件住所	〒988-0043 宮城県気仙沼市南郷7-20					
物件名	ニューライズ気仙沼			部屋番	号室	
入居予定日	西暦	年	月	日	賃料	円
退去予定日	西暦	年	月	日	光熱費	円
食事	朝食		夕食		レンタル布団/3500	組 円
申込会社名	ふりがな 代表者氏名					
住所	〒  Mail : TEL : FAX :					
入居者 連絡先	名称					
	住所	Tel :				
緊急 連絡先	氏名				続柄	
	住所	〒  Tel :				
同居人 連絡先	氏名				続柄	
	住所	〒  Tel :				
摘要	運転免許所・パスポート・住基カード(顔写真有)・健康保険被保険者証 鍵の受け渡し時、本人確認書です。					