

■契約者情報確認書面

物件名	号室	駐車場

株式会社エステートシンワ 管理部

定休日:水曜日 営業時間:9:30~18:00
TEL 042(705)8755 FAX 042(747)0145

ご記入日 年 月 日

契約者	フリガナ				年齢	歳		
	氏名	(男・女)			生年月日	年 月 日		
	電話	()			携帯	()		
	現住所	〒						
	勤務先名				勤務先電話	()		
	勤務先住所	〒						
勤務先内容	業種			従業員数	人		本人業務内容	
	所属			役職			勤続年数	年 年 収 万

入居者	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	続柄	勤務先・学校	携帯電話番号
			大・昭・平 年 月 日	歳			
			大・昭・平 年 月 日	歳			
			大・昭・平 年 月 日	歳			
			大・昭・平 年 月 日	歳			
			大・昭・平 年 月 日	歳			

入居人数	人	ペット	犬・猫	匹	種類

自動車	車種	色	プレートNo.

※前のご契約時より変更がある場合には車検証の写しをご用意ください。

バイク	車種	色	プレートNo.

※契約の有無に関わらず、敷地内に置かれている方はご記入ください。

自転車	台	ステッカー	有・無	必要枚数	枚

※自転車にはステッカーを貼付していただきます。無の方は必要枚数をご記入ください。

※下記欄のご記入にあたりご一読ください。

- 1.ご契約時の保証人・保証会社名をご確認下さい。
- 2.保証人に変更のある場合は必ず事前に弊社までご連絡下さい。(審査が必要となる場合があります)
- 3.保証人の場合は、全てご記入下さい。
- 4.保証会社にご加入の方、駐車場契約の方は、緊急連絡先として現住所より上の欄をご記入下さい。

保証人名		保証会社名	

保証人 or 緊急連絡先	フリガナ				年齢	歳			続柄	
	氏名	(男・女)			生年月日	年 月 日				
	電話	()			携帯	()				
	現住所	〒								
	勤務先名				勤務先電話	()				
	勤務先住所	〒								
	勤務先内容	業種			従業員数	人		本人業務内容		
所属				役職			勤続年数	年 年 収 万		