

# 入館申込書

受付 年 月 日

物件名	山手女子学生会館 マドリーヌ / マドリーヌ・ドウ ( 号室)				
物件住所	マドリーヌ : 名古屋市昭和区山手通2丁目7-5			契約予定日	月 日 予定
	マドリーヌ・ドウ : 名古屋市昭和区山里町62-9				
入居者	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名			昭和・平成 年 月 日( 才)	
	学校名			出身校	
希望の部屋	第一希望	号室	第二希望	号室	
賃貸条件	家賃		保証金		
	共益費		入館金		
	インターネット	希望する / 希望しない	退去時 基本清掃料		
	火災保険 (当館加入)	希望する / 希望しない	CATV (ドウの場合のみ)		

入居審査等に必要項目ですので、下記枠内を漏れなくご記入ください。

保護者 (契約者)	ふりがな		生年月日		
	氏名		昭和・平成 年 月 日( 才)		
	本籍地				
	ふりがな				
	現住所	〒			
	電話番号		携帯番号		
	勤務先			勤務先電話	
	勤務先住所			業種	
勤続年数	年	年収(税込)	万円	現在住居	1.自己所有 2.民間所有 3.社宅 4.親元 5.その他

連帯保証人	ふりがな		借主との関係	生年月日		
	氏名			昭和・平成 年 月 日( 才)		
	ふりがな				自宅電話	
	住所	〒				
	勤務先			勤務先電話		
	勤務先住所			業種		
勤続年数	年	年収(税込)	万円	現在住居	1.自己所有 2.民間所有 3.社宅 4.親元 5.その他	

添付書類	1. 合格通知書(写)もしくは学生証(写) 2. 健康診断書1部 (診断後3ヶ月以内のもので、コピーでも可。診断書は医師の問診程度の診断書で結構です。既往症があれば併記をお願いします。)
------	---

上記の通り相違ありませんから、入居申込みをいたします。

但し、本記載内容が事実と相違する時は、申込に関する一切の権利を放棄することを誓約します。

年 月 日

申込者氏名

印

山手女子学生会館マドリーヌ

担当: 伊藤

〒466-0815 名古屋市昭和区山手通2-7-5

TEL.052-836-8900

FAX.052-835-4178