

Fax information

(法人) 入居申込みに付いてのご注意

京都市上京区釜座通丸太町上る夷川町 380-2 TEL.075-221-3332 FAX.075-221-7220

(株)ウインドウ

この度は、当社管理物件に入居申込み有り難う御座います。付きましては下記の内容をご熟読の上、円滑にご契約をお願い致します。

【入居申込み記載に付いて】

下記の要件を満たさない入居申込みに付きましては、不受理となり「部屋止め」を致しませんので悪しからずご了承をお願いします。

※ 下記の項目に未記入が有る場合

物件概要	契約者法人	保証人（入居者）
・ 物件名、部屋番号 ・ 金額条件 ・ 契約条件 ・ 貴社名、担当者	・ 法人名 ・ 業種 ・ 株式公開 ・ 電話番号	・ 氏名 ・ 年齢 ・ 電話番号（携帯） ・ 部署

※ 未記入部分が有る申込み書送信 3 日以内に、全て記入した申込書が再送されなかった場合。

※ 「家賃支払い方法選択用紙・承諾書」が 3 日以内に FAX されなかった場合。

※ 条件交渉が有る場合。

【家賃支払い方法選択用紙・承諾書に付いて】

同送の「家賃支払い方法選択用紙・承諾書」を良く説明して頂き、署名捺印の上 3 日以内に FAX し、原本は契約書類と共に提出して下さい。また「家賃支払い方法選択用紙・承諾書」は絶対に切り離さないで下さい。

【審査と契約書発行に付いて】

※ 上記の要件を満たした申込みが入り次第、入居審査を致します。内容によりお断りする場合や変更をお願いする場合は有る事を予め申し込み者にお伝え下さい。

※ 契約書類が出来上がり次第ご連絡をしますので、申込金をご持参の上ご来店下さい。

【貴社で受注したオプションについて】

※ 「害虫駆除」以外のオプションは全てお断りします。（物件によっては全てお断りします。）

※ 緊急時対応オプションは、当社が独自に「24 時間緊急窓口」を設けているので必要有りません。

※ 鍵交換やクリーニングなどの費用請求はトラブルの原因となりますので、お断りします。

※ 「害虫駆除」の希望は、契約日 7 営業日前までに施工日程と共にご連絡、ご相談下さい。

① 施工日は契約書類提出、決済後となります。また鍵交換・ワックス施工の都合上、契約日 3 営業日前迄に設定して下さい。

② 期日を過ぎてからの申し入れは、入居準備の都合でお断りします。

【鍵の貸出に付いて】

新鍵交換以降（契約日 7 日前以降）鍵の貸出は、安全上の理由により業者様への貸出はお断りしております。尚契約日 7 日以降の確認案内に付きましては、「契約書類の提出」と「決済金の入金」を条件に、業者様立合の元契約者様ご本人には貸し出します。

【鍵の引渡に付いて】

当社にて入居者様に契約日前日 4 時以降に直接お渡しします。当社の営業日時と場所及びその際「物件の使用上の注意」などのため 30 分程度のお時間を頂きます事を予めご説明下さい。

【振込先】 京都中央信用金庫 堀川支店 普 1043275 カ) ウインドウ



入居申込書【業者法人用】

株式会社ウインドウ

京都市上京区釜座通丸太町上る夷川町 380-2 TEL.075-221-3332 FAX.075-221-7220

業 者 様	仲介業者名				電話番号	()	
	支店名				fax番号	()	
	担当者名				Email	@	
物 件 概 要	物件名					部屋番号	号室
	家賃	円	共益費	円	契約年数		
	解約引・礼金	円	保証金・敷金	円	更新料		
	水道代		町内会費		その他		
	預り金	円	入居予定日	月	日	希望 出来るだけ早く・出来るだけ遅く	

請 求 先	家賃	法人・個人	共益費	法人・個人	水道代	法人・個人
	町内会費	法人・個人	火災保険	法人・個人	ガレージ	法人・個人
	その他					
当社記入欄	入金方法	手付け入金・一括決済	保証会社加入	無し・有り	全保連・日本セーフティー	

契 約 法 人	フリガナ				設 立	年	資本金	円
	法人名				従業員数	人	年 商	円
					株式公開	有・無	業 種	
					担当部課		担当者名	
	所在地	〒			電話番号	()		
					fax番号	()		
Email					@			

入 居 者 (連 帯 保 証 人)	フリガナ				性 別	生 年 月 日 年 齢		
	氏 名				男・女	年 月 日 歳		
					電話番号	()		
					携帯電話	()		
	現住所	〒			Email	@		
					fax番号	()		
					業 種			
	会社名 学校名				部 署・学部			
					役 職			
	所在地	〒			勤続・年生		税込年収	万円
電話番号					()			

同 居 者	氏 名	続柄	年齢	勤先名・学校名	携帯電話
					()
					()
					()
					()
					()

代 行 会 社	フリガナ				担当部課	
	法人名				担当者名	
					電話番号	
					fax番号	
	所在地	〒			Email	

上記物件概要の条件で間違いない事を承諾し、申し込みます。尚、もし入居承諾後、申込者の都合によるキャンセルや入居申込み記載内容に虚偽があった場合は、入居承諾を取り消しの上、その違約金として手付け金を没収されても異議申し立ては致しません。

年 月 日 氏名

印