

現状確認書（法人・居住用）

部 件 名	部 屋 番 号
現契約期間	～

契約者

フリガナ 名 称	電 話	FAX
フリガナ 所 在 地	〒	
業 種		
フリガナ 代表者氏名	設 立	西 暦 年 月
資 本 金	万 円 年 商	万 円 従 業 員 数 人
契約担当者	フリガナ 氏 名	所 属 部 署
	電 話	携 帯 電 話 mail

入 居 者

フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日(西暦) 年齢	携 帯 電 話	勤 務 先 または 学 校 名
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 才		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 才		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 才		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 才		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 才		

連帯保証人 ※保証会社利用の場合は緊急連絡先(契約者・入居者以外の方)

フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西 暦 年 月 日 才
続 柄	電 話	携 帯 電 話 mail
フリガナ 現 住 所	〒	職 業 前 年 度 年 収 万 円
勤 務 先 名		勤 続 年 数 年
勤 務 先 住 所	〒	勤 務 先 電 話

社宅代行業者

フリガナ 名 称		
フリガナ 所 在 地	〒	
契約担当者	フリガナ 氏 名	所 属 部 署
	電 話	mail

記入日 年 月 日

記入者

Ⓔ

東京都知事免許(1)第105292 株式会社フォー・スマイルズ 担当	東京都目黒区八雲2-7-2 シティコート八雲301 TEL 03-6459-5478 FAX 03-6459-5479 mail info@4smiles.co.jp
	居住法人