


ウィークリーマンズリーマンション 利用申込書

受付日：平成 年 月 日

※ご記入の上ご返信下さい	物件名	タワーズ藤崎		号室		TYPE	1R		
	所在地	福岡市早良区高取2-2-14				利用人数	1 人		
	※原則として号室の指定はできません。								
	利用期間	H 年 月 日 曜日		～		H 年 月 日 曜日			
		利用申込日 H 年 月 日 曜日				入金予定日		H 年 月 日	
		◇チェックイン：入居日15時～ ◆チェックアウト：退去日～11時				泊 日			
	インターネット	<input type="checkbox"/> 利用有(有料※通信速度無制限) ・ <input type="checkbox"/> 利用無							
	利用申込者								
	個人申込	氏名	フリガナ 印			生年月日	S H 年 月 日		
		住所				連絡先	自宅 携帯 Mail		
勤務先名				所在地	T E L				
法人申込	法人名	フリガナ 印			担当者				
	所在地				連絡先				
					T E L				
					F A X				
					M A I L				
	ご利用者	フリガナ			生年月日	S H 年 月 日			
	住所				携帯電話				
緊急連絡先									
氏名			続柄			連絡先			
住所					勤務先				
ご本人確認書類 (ご提出の確認書類に☑を入れて下さい)									
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()									

※弊社記入欄											
申込書		身分証明書		個人情報		同意書		入金		鍵	



福岡中央リビング株式会社
 〒810-0012
 福岡市中央区白金1-8-2 リビング福岡BLD.
 TEL : 092-707-3693 FAX : 092-707-3694
 Mail: info@fcl-k.jp