

仲 介 業 者 様 へ

この度は、お申込みいただきありがとうございます。

申込時の必要書類及び注意事項を下記に記載しております。

ご確認くださいませようお願いいたします。

■ 申込時必要書類 ■

- ・ 入居申込書
- ・ 入居者様全員分の身分証明書（免許証・健康保険証、マイナ保険証 等の表裏）
- ・ 会社概要
- ・ 登記簿謄本（会社規模による）
- ・ 決算書（会社規模による）

■ 注意事項 ■

- ・ 審査内容により、保証会社加入・連帯保証人が必要な場合がございます。
- ・ 退去前物件のお申込は、退去後 1 週間以内にご内覧していただけることが申込受付の条件になります。
- ・ お申込み後、在籍確認をさせていただきます。（退去前 申込も含む）
- ・ ライフラインの申込書は、入居者様の直筆でお願いいたします。



入 居 申 込 書

申込日	年 月 日	受付番号		契約種別	法人契約	
賃 貸 条 件	物件名称					間取 ()
	所 在 地					専有面積 (m ²)
	賃料(月額)	円	管理費(月額)	円	駐車場(月額)	円
	敷金(保証金)	円	礼 金	円	駐車場保証金	円
	仲介手数料	円	契約開始日	年 月 日	駐輪場(月額)	円

転居理由	☐ 結 婚 ☐ 転 勤 ☐ 転 職 ☐ 通 勤 ・ 通 学 ☐ 就 職 ☐ 手 狭 な た め ☐ 更 新 ☐ そ の 他 ()				
鍵交換費用	円 (負担 法人・入居者)		く ら し ー ど 24	16,500 円 (負 担 法 人 ・ 入 居 者)	
その他	保 険 料 18,000 円 (負 担 法 人 ・ 入 居 者) ・ 町 会 費 円 (2 年 分) (負 担 法 人 ・ 入 居 者)				

申 込 法 人	フリガナ				代表者名			
	法人名							
	本社所在地				業 種			
	T E L			F A X				
	資本金	万円	年 商	万円	設 立	年		
	契 約 業 務	部署名				T E L		
		書類送付先	〒					
		担当者名				F A X		

入 居 者	フリガナ			性 別	生年月日			
	氏 名			男 ・ 女	年 月 日 (歳)			
	現住所	〒		携帯電話				
				固定電話				
	勤 務 先	名 称			T E L			
		所在地						
		業 種			役 職			
		所属部署			所属先電話番号			
		勤続年数	年	税込年収	万円			

同 居 予 定 者	氏 名	生年月日	続 柄	年 収	勤務先名	連絡先
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

上記のとおり相違ございませんので、本日入居の申込をいたします。但し、記載内容と事実とが相違する時は、申込に関する一切の権利を放棄することを誓約いたします。

年 月 日 申込法人名

印

取 扱 店	 東京都知事(5)78530 株式会社ミルフード・リアルエステート 〒140-0011 東京都品川区東大井5-6-7 (定休日 火・水) 営業時間 10:00~17:00	大井町東口店	TEL 03-5781-2621 FAX 03-5781-2622 E-mail ooihigashi@milford.co.jp	担当者

新生活をスタートする皆様へ



ライフラインを一括で代行手配！

＼引っ越し前の閉栓もOK！／



ライフライン総合窓口クラウドリンクス



0120-540-987



Cloud  Links

受付時間：平日 12:00-21:00 / 土日祝 10:00-21:00

従来のお引越し

各窓口に
連絡

情報が
多すぎる

手間が
かかる

新しいお部屋の
電気・ガス・ネットを
お得なところで
手配したいな



混み合っていて
電話が繋がらない

引っ越し 電気 ガス

情報量が多すぎて
全然分からない...



クラウドリンクスの場合

私におすすめのプランを
紹介してくれるサポートに
お願いしてみよう！



30社の中からぴったりのプランを厳選！！

お電話でライフラインを
サポート & 一括で代行手配！

水道

ガス

電気

ネット

手間が省ける！



少しでもお得に！

お名前(カナ)				※法人名義または屋号（商号）がある場合は コメント欄へ書いてください。 ※申込者が未成年の場合は保護者のお名前と 連絡先も記入してください。
漢字				
連絡先				
入居日			※入居日はお申込者様のご入居日、開栓希望日を記入してください	
●新住所（引越し先住所）				
郵便番号				
新住所				
建物名			部屋番号	
●現住所（今お住まいの住所）				
郵便番号			※閉栓希望の場合は記入してください	
現住所				
建物名			部屋番号	
契約種別	☐	仲介案件 ※管理会社名・TEL記入	☐	管理案件（元付け）
管理会社	<管理会社名>		<管理会社TEL>	
でんき	☐	オール電化		
でんき建物指定	☐	<電気会社名>	<電気会社TEL>	
ガス	☐	都市ガス	<ガス会社名>	<ガス会社TEL>
	☐	プロパンガス ※会社名・TEL必須	<ガス会社名>	<ガス会社TEL>
水道	☐	個別契約不要	<備考>	
ネット	☐	インターネット無料物件		
【ご連絡のつきやすい時間帯】※連絡希望日時				【その他、日時指定など】
平日	午前中不可	☐ 13～15	☐ 15～17	☐ 17～21
土日祝	☐ 10～12	☐ 13～15	☐ 15～17	☐ 17～21
《個人情報の利用について》 本書にご記入頂いた個人情報は、当社、及び指定業者の定めるプライバシーポリシーに従い、 適切に管理し、当該物件におけるご説明などの目的で当社の指定業者「株式会社クラウドリンクス」 よりご連絡させていただきます。それ以外の目的では利用いたしません。				
※上記、同意いたしました。		（ご署名欄）		
【委託会社】電気ガス水道の窓口 クラウドリンクス TEL) 0120-540-987 FAX) 06-4256-4755				
店舗名	ミルフォード・リアルエステート 大井町東口店		担当名	

【読込QR】

