

物件名	号	室	申込日	年	月	日
家賃	円/月	公共料金	円/月	オプション品		
クリーニング料	円	駐車料金	円	オプション料	円	円

※事務手数料として、2,000円が別途かかります。


利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	延長の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	頃まで
利用人数	人	支払い	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	支払い方法
利用目的	<input type="checkbox"/> 出張 <input type="checkbox"/> 一時赴任 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> スクーリング <input type="checkbox"/> 付添介護 <input type="checkbox"/> 他()			
駐車場利用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	台数	台	車種
			車両No.	色

法人契約者	フリガナ	フリガナ
	契約者名	代表名
	フリガナ	部署名
	担当者名	役職
	フリガナ	
	所在地	(〒 -)
	電話番号	FAX番号
業務内容	HP URL	
メールアドレス	@	従業員数
		メールマガジンの発行 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※請求書送先	フリガナ	部署名	担当者
	名称		
フリガナ		電話番号	FAX番号
住所	(〒 -)		

※請求書送先に関しては、契約者と異なる場合のみご記入下さい。

入居者全員	フリガナ	性別	生年月日	年齢
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 歳
	フリガナ		電話番号	携帯番号
	現住所	(〒 -)		
	フリガナ	性別	生年月日	年齢
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 歳
	フリガナ		電話番号	携帯番号
	現住所	(〒 -)		
	フリガナ	性別	生年月日	年齢
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 歳
	フリガナ		電話番号	携帯番号
	現住所	(〒 -)		

	株式会社 長栄 マンスリーマンション大阪受付センター	TEL 06-6533-3550	担当者	責任者
	〒550-0011 大阪市西区阿波座1-6-13 カーニープレイス本町2F	FAX 06-6533-9501		

【キャンセル料について】15日迄は無料、14日～7日前迄は施設使用料の15%、6日～前日の場合は施設使用料の30%のキャンセル料がかかります。ご了承下さい。

弊社 記入欄	INT/MAIL										TEL			
	I-L	G-C	mmHP	yf	HP	TP	DM	KAN	CHU	CENT	RE	RA	etc.	

※ご記入頂いた個人情報は、ご契約の審査及び、弊社からのご連絡に利用させていただきます。

また、第三者への提供もいたしません。お預かりした個人情報は流失等が無いよう、社内での確に管理させていただきます。