

入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

関東エリア FAX : 048-645-2835 近畿エリア FAX : 06-4707-3365 四国エリア FAX : 0120-267-145

| | | |
|---------------------------|-------------------|--------------|
| 協定業者 会社名 TEL 担当 | 申込日 西暦 20 年 月 日 | 西暦 20 年 月 日 |
| | 入居予定日 西暦 20 年 月 日 | 西暦 20 年 月 日 |
| | 賃料支払日 毎月 日 | 毎月 日 |
| | 敷金 円 | 円 |
| 備考 | | 家賃 円 |
| | | 共益費 円 |
| | | 駐車場 円 |
| | | 水道光熱費 (固定) 円 |
| 物件名 | 号室 | その他 円 |
| | その他 円 | |
| 物件住所 | 〒() - () | その他 円 |
| | 〒() - () | 賃料合計 円 |

| | | | |
|-------|------------------------------|-----------------------|--|
| お申込人 | 氏名 フリガナ 西暦 年 月 日 | 設立年月日 西暦 年 月 日 | ※ご連絡可能なお時間を下記時間内でご記入してください。(年末年始休) ① 平日 9:00~19:00 ② 土日祝日 9:00~18:00 <input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 月 日 (: ~ :) 連絡先 (:) <input type="checkbox"/> 月 日 (: ~ :) 連絡先 (:) |
| | 住所 〒() - () | 電話 FAX | 審査の込み具合によりご希望通りご連絡できない場合がございます。 ご了承いただけますようお願いいたします。 |
| | 代表者名 | 生年月日 西暦 年 月 日 携帯電話 | 年商 |
| | 事業内容 | 資本金 業種 職種 | 年商 |
| | 従業員数 | 担当者名 (役職) (連絡先) | |
| 転居理由 | 利用用途 (住居以外) 開業・移転・増店・その他 () | | |
| 入居予定者 | お名前 | 続柄 | 生年月日 西暦 年 月 日 |
| | 続柄 | 生年月日 西暦 年 月 日 | ご連絡先 |
| | 生年月日 西暦 年 月 日 | ご連絡先 | 職業 |

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------|---|---|---|
| □連帯保証人 □緊急連絡先 どちらかにチェック | 氏名 フリガナ 西暦 年 月 日 | 続柄 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 | ※ご連絡可能なお時間を下記時間内でご記入してください。(年末年始休) ① 平日 9:00~19:00 ② 土日祝日 9:00~18:00 <input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 月 日 (: ~ :) 連絡先 (:) <input type="checkbox"/> 月 日 (: ~ :) 連絡先 (:) 審査の込み具合によりご希望通りご連絡できない場合がございます。 ご了承いただけますようお願いいたします。 |
| | 住所 〒() - () | 携帯電話 固定電話 | 生年月日 西暦 年 月 日 | 携帯電話 固定電話 | |
| | 勤務先名 | 電話 FAX | 勤務先住所 〒() - () | 勤務年数 年 月 | |
| | 勤務先住所 〒() - () | 勤務年数 年 月 | 所属部署 (役職) | 雇用形態 正社員・自営業・その他 () | |
| | 所属部署 (役職) | 雇用形態 正社員・自営業・その他 () | 業種 職種 | 年収 | |
| | 所属部署 (役職) | 雇用形態 正社員・自営業・その他 () | 業種 職種 | 年収 | |

私は、別紙【個人情報の取扱いに関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。 KA16-07-04