

入居申込書 兼 賃貸借保証契約申込書【法人用】

※事業の為の申し込みの場合、連帯保証人予定者様に対し、財産及び収支・担保の有無債務の有無に掲げる情報を提供する事を同意する。
 ※別紙「個人情報の取扱いに関する条項」又は右記載のHPから条項を確認・同意し申し込みをいたします。



FAX番号
 近畿・関東エリア：06-4707-3365
 四国エリア：0120-267-145

プラン	<input type="checkbox"/> 住居用更新有	<input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新有	<input type="checkbox"/> ワイド保証
	<input type="checkbox"/> 住居用更新無	<input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新無	<input type="checkbox"/> 駐車場
建物名	号室		
〒	住所		
礼金	家賃 ①	変動費 ④	
敷金 保証金	共益費 ②	その他 ⑤	
敷引 償却	駐車場 ③	合計 ①+②+③+④+⑤	

申込者様記入欄【法人用】

会社名	フリガナ	設立日	年 月 日	担当部署	担当者名
〒	住所	代表番号		担当部署	電話番号
代表者名	フリガナ	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
事業内容	資本金	年商		入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転
ご希望の連絡時間帯等あれば、ご記入ください。(ご連絡時間 平日9:00~19:00 土日祝日9:00~18:00)					
備考					

連帯保証人 緊急先

氏名	フリガナ	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日
〒	住所	自宅電話	携帯電話			
勤務先名		勤続年数	雇用形態		年収	
勤務先〒	勤務先住所	勤務先TEL	勤務先FAX			
ご希望の連絡時間帯等あれば、ご記入ください。(ご連絡時間 平日9:00~19:00 土日祝日9:00~18:00)						
備考						

入居予定者

氏名	電話番号	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日
氏名	電話番号	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日
氏名	電話番号	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日

協定業者様	備考