

同意書

興和アシスト株式会社 御中

西暦 20 年 月 日

私は、契約の申込みにあたって、申込者の法定代理人として貴社と申込者が以下の契約を締結することについて予め同意します。
親権者を代表して、下記の内容を同意します。

同意事項

賃貸借契約	賃貸物件の契約を締結することについて予め同意いたします。	同意する ・ 同意しない
賃貸借保証契約	興和アシスト株式会社と契約者との間での保証契約を締結することについて予め同意いたします。	同意する ・ 同意しない

賃貸物件情報

物件名		号室
住所	〒	

契約申込者 ※法定代理人がご記入ください

氏名	フリガナ		
生年月日	西暦 年 月 日 () 才	TEL	
住所	〒		

法定代理人

氏名	フリガナ	続柄	
生年月日	西暦 年 月 日 () 才	TEL	
住所	〒		

 **興和アシスト株式会社**

※郵送または FAX にてご送付ください。

〒541-0045 大阪市中央区道修町 1 丁目 5 番 18 号
朝日生命大阪道修町ビル 5F

TEL : 06-4707-3323

FAX : 0120-267-145