

入居申込書(法人用)

申込者	私は、予め緊急連絡先及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取り扱いについて」に同意の上申込みます。											
	フリガナ											〒
	会社名											所在地(本店)
	TEL											FAX
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	従業員	人	事業	内容		
	フリガナ											〒
	代表者氏名											現住所
生年月日	T・S・H 西暦	年齢		携帯TEL		契約理由						
担当部署			担当者氏名				担当者携帯TEL			担当者mail		
入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ <input type="checkbox"/> 代表者及び同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 合計 名											
	フリガナ			続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先 学校名				
	氏名	男 女			携帯TEL			TEL				
	フリガナ			続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先 学校名				
	氏名	男 女			携帯TEL			TEL				
<入居者様のご親族の方をご記入下さい必須。>												
緊急連絡先	フリガナ			続柄	携帯TEL							
	氏名	男 女			自宅TEL	自宅住所						
連帯保証人	フリガナ											〒
	氏名											現住所
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL			自宅TEL			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										
予定者	勤務先											〒
	勤務先TEL			勤続年数	年	月収	万	業種		給与日	日	
							職種		資本金	円		

物件名			
所在地 〒			
礼金		月額賃料	円
敷金		管理費、共益費	円
保証金		駐車場	円
敷引/償却		他	円
更新料			円

入居希望日	年 月 日
契約希望日	年 月 日

※注意事項※
 記入内容に相違があった場合には、この申込は無効になる場合があります。審査内容により、申込をお断りする場合があります、その内容は一切お答え出来ませんので予めご了承下さい。
 本入居申込書の内容を保証会社申込書に転載する場合があります。
 注意事項を確認の上、入居申込書記載の内容にて申込を致します。

年 月 日

申込者 印

※商業登記簿謄本(発行3ヶ月以内)を添えてお申込下さい。

仲介会社	社名		
	TEL		担当者

株式会社リソアコーポレーション
 FAX 03-6441-2380
 TEL 03-5572-7552

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)						
	フリガナ			所在地(本店)			〒			TEL		FAX					
	会社名		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名																
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名						
緊急連絡先	フリガナ			続柄			携帯TEL			自宅住所							
	フリガナ			続柄			携帯TEL			自宅住所							
連帯保証人予定者	フリガナ										〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
	フリガナ			所在地			〒			TEL							
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX						
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										勤続年数		年 月 日		業種		職種	

取扱店NO. 269375		担当者	
株式会社リソアコーポレーション			
TEL	03-5572-7552	FAX	03-6441-2380
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地 〒			
仲介店名 TEL			
礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> してください。	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください
FAX 03-5446-5701
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001