

# 入居申込書兼保証委託申込書 法人用

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年	月	日
	住所	〒 都道府県 市区町村		入居予定日	20	年	月	日
	家賃			円				
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中		共益費				
	物件・対象	商品	<input type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)	円			
			<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)	円			
			<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)	円			
			<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)	円			
月額賃料合計			円					
敷金			円					

緑色の枠内のみ、ご記入ください。

申込理由  開業  移転  増店  社宅  その他 ( ) ← 事業用申込の場合利用目的を記入

申込者	法人名	(フリガナ)		代表者名				
	現住所	〒 都道府県 市区町村		TEL	市外局番 ( )			
	御担当者			FAX	市外局番 ( )			
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人		
	事業内容							

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

実入居者	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	勤務先	学校名
	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	勤務先	学校名

連帯保証人(法人代表者)※	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賃貸 ( )	
	現住所	〒 都道府県 市区町村		自宅TEL	市外局番 ( )				携帯TEL											
	勤務先住所	〒 都道府県 市区町村		勤務先TEL	市外局番 ( )				業種											
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	業種区分											
	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 学生 ( )																			

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	緊急連絡先	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅TEL	市外局番 ( )
	現住所	〒		携帯TEL									

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働社 定産様報 不会社情	会社名	株式会社 仙都会館		TEL	022-222-4187			
	店名			FAX	022-222-4188			

