

入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

申込日 平成 年 月 日

物件内容 <small>※該当の□を選択</small>	物件名	トランクルームしまえるくん		号室	m ²	入居予定日	平成 年 月 日		
	住所	神奈川県横須賀市日の出町二丁目13番地				物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> その他 ()		
	管理会社名	Tel () -				申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中		

賃料等	①家賃(賃料)	円	②駐車場	円	敷金・保証金	円
	③その他 ()	円	④その他 ()	円	敷引き(解約引き)	円
	利用種別・個数	Aタイプ 月額2万円(2mx2mx2m) <input type="checkbox"/> 個		Bタイプ 月額1万円(2mx2mx1m) <input type="checkbox"/> 個		①+②+③+④ 月額賃料

申込者・賃借人 <small>※郵便番号は必須※該当の□を選択</small>	(フリガナ) 会社名		設立日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 上場 年 月 日 <input type="checkbox"/> 非上場	
	(フリガナ) 現住所	〒 - 都道 府県	電話	代表: () -	
	(フリガナ) 代表者氏名		担当部署	担当部署: () -	
	代表者生年月日		内容業内		
	代表者生年月日		代表者	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	
資本金	万円	年商	万円	従業員数	名
企業HP	http://				
				入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店

同居人	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携帯 ()	勤務先名	又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携帯 ()	勤務先名	又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携帯 ()	勤務先名	又は学校名

連帯保証人 緊急連絡先 <small>※該当の□を選択</small>	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H (歳) 年 月 日	
	(フリガナ) 住所	〒 - 都道 府県	電話	自宅: () - 携帯: () - 勤務先: () -					
	勤務先名		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	勤務先住所	〒 - 都道 府県	業種	給料日 日 年 月 日 万円 勤続年数 年 ヶ月					
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他 ()							

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※時間指定は平日09:00~19:30 土日祝日は18:30迄となります。	賃借人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30
			連帯保証人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 Tel098-866-5078 (全保連からの電話連絡は、市外局番【098】からの着信となります。)

審査受付時間 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります。			
平日	9:00~19:00	土日・祝日	9:00~18:00

申込先 (審査回答書送信先)	
社名	馬淵建設株式会社
住所	神奈川県横須賀市日の出町二丁目13番地
電話番号	0120-25-3340 / 046-825-3340
FAX	➡ 046-825-3348
ご担当者	様

〔特記事項〕

①当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡をさせていただく場合がございます。②審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。

申込者・賃借人は当社の「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項及び別紙「個人情報の取得・管理・利用に関する同意事項」「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行ないます。

平成 年 月 日

申込者・賃借人 署名欄 印