

申込日(西 2024 年 〇〇 月 ×× 日)

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックの上、お勤め先もご記入願います。

賃貸借申込内容	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 民泊(宿泊事業) <input type="checkbox"/> その他()									
	保証プラン	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> クレジットカー <input type="checkbox"/> シニサポ <input type="checkbox"/> メガサポ									
	フリガナ	契約種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家									
	住所	〒130-××××× 東京都 墨田区江東橋〇-〇-〇									
	物件名	エスエヌエスエイチダイ1ビル 2カイ 2階 SNSH第一ビル									
	敷金(保証金)	敷金(保証金) 600,000 円 引(償却) 0 円 礼金 0 円 賃料等合計 120,000 円 (税込)									

申込法人	お申込みの確認は 0570-04-8864 の番号でご連絡いたします。ご本人様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送りする場合がございます。受信時は、生年月日で認証の上、内容をご確認ください。										
	フリガナ	〒150-〇〇〇〇									
	現住所	東京都 渋谷区神宮前〇〇-〇〇-〇									
	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ています。また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱いに関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。										
	フリガナ	シンニホンショウジカブシキガイシャ									
	法人名(同意署名欄)	新日本商事株式会社									
	代表者名(同意署名欄)	シンニホン ジロウ				ヤマダ サプロウ					
	代表者名(同意署名欄)	新日本 次郎				担当者名 山田 三郎					
	営業時間	9:00 ~ 18:00				定休日(曜日) 日・祝					
	携帯電話①	090-〇〇〇〇-△△△△				使用者 代表者					
携帯電話②	080-△△△△-〇〇〇〇				使用者 担当者						
固定電話ハイファンあり	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇				固定名義 代表電話						
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建築/工事 <input type="checkbox"/> 陸運 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他()										
入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input checked="" type="checkbox"/> 事業拡大のため <input type="checkbox"/> 手狭 <input type="checkbox"/> 賃料 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 立地/環境 <input type="checkbox"/> その他()										
設立	2010 年 9 月				非上場						
資本金	300 万円				年商 〇〇〇〇〇 万円		従業員数 〇〇 名				

緊急連絡先	フリガナ	〒130-〇〇〇〇									
	現住所	東京都 墨田区錦糸町〇〇-〇-〇〇									
	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、本申込者の連帯保証人、及び緊急連絡先として同意しています。また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱いに関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。										
	フリガナ	シンニホン タロウ				続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)			
	氏名(同意署名欄)	新日本 太郎				代表	男	1970 4 15 年 月 日			
	連絡先番号①ハイファンあり	090-〇〇〇〇-△△△△				種別	携帯				
連絡先番号②ハイファンあり	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇				種別	固定					
フリガナ					業種	給料日					
勤務先					勤続年数	年 月 日 (税込) 万円					
保険証種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 組保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 共保 <input type="checkbox"/> 未加入										

入居者	ご入居される方	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者及び家族 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 社員及び家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他(事務所のため入居無)									
	フリガナ					性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日		
	氏名					続柄	年収	携帯番号 万円			
	フリガナ					性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日		
	氏名					続柄	年収	携帯番号 万円			
	フリガナ					性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日		
氏名					続柄	年収	携帯番号 万円				

備考	※法人設立6ヶ月未満の場合、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数)のご記入をお願いします。									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

仲介業者様					協定会社様情報					
社名	新日本仲介株式会社				社名	SNSH管理株式会社				
電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇				住所	東京都墨田区江東橋〇-〇-〇				
担当者	〇〇				電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
					FAX番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇△				
					担当者	〇〇	Mail	〇〇△△.co.jp		