

申込日(西暦) 2025 年 〇〇 月 〇〇 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。

貸借借申込内容	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)									
	居住用のみ保証プラン選択	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()									
	住所	〒130-XXXX 東京 (都道府県) 墨田区江東橋〇-〇-〇									
	フリガナ	エスエヌエスエイチダイイチビル 2カイ									
	物件名	SNSH第一ビル 号室 2階									
	敷金(保証金)	600,000 円	敷引(償却)	0 円	礼金	0 円	質料等合計	120,000 円	(税込・非課税)		

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。

〒150-0000 東京 (都道府県) 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

フリガナ シンニホン ジロウ フリガナ ヤマダ サブロウ

代表者名(同意署名欄) 新日本 次郎 担当者名 山田 三郎

代表者生年月日 1975 年 11 月 31 日 営業時間 9:00 ~ 18:00 定休日(曜日) 日・祝日

携帯電話① 090-XXXX-XXXX 使用者 代表者

携帯電話② 080-XXXX-XXXX 使用者 担当者

固定電話(ハイフンあり) 03-XXXX-XXXX 固定名義 代表電話

事業内容 製造 不動産 建築/工事 陸運 医療機関
 広告 IT関連 小売/サービス 教育 その他 ()

入居理由 社宅 事業拡大のため 手狭 賃料
 転勤 立地/環境 その他 ()

設立 1989 年 6 月 1 日 資本金 50,000 万円 従業員数 1,500 名

決算期 2024 年 12 月 売上高 555,000 万円 経常利益 31,500 万円

〒130-XXXX 東京 (都道府県) 墨田区錦糸〇-〇-〇

緊急連絡先 連帯保証人

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 イチロウ 続柄(関係) 性別 生年月日(西暦)

氏名(同意署名欄) 新日本 一郎 代表者の兄 男・女 1970 11 11 年 月 日

連絡先番号①(ハイフンあり) 090-XXXX-XXXX 種別 携帯・固定

連絡先番号②(ハイフンあり) 03-XXXX-XXXX 種別 携帯・固定

フリガナ カブシキガイシャマルサンカクマルホールディングス 業種 小売業 給料日 25 日

株式会社〇〇〇ホールディングス 勤続年数 30 年 2 ヶ月 年収(税込) 2,500 万円

電話 03-XXXX-XXXX 保険証種別 国保 組保 健保 共保 未加入

ご入居される方 代表者 代表者及び家族 社員 社員及び家族
 事業用(事務所/店舗/貸地 ほか) その他(事務所のため入居なし)

フリガナ

氏名 性別 男・女 勤続先 生年月日 続柄 年収 携帯番号 万円

フリガナ

氏名 性別 男・女 勤続先 生年月日 続柄 年収 携帯番号 万円

フリガナ

氏名 性別 男・女 勤続先 生年月日 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。
 ■法人(商業)登記の提出をお願いします。

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	03-0000-XXXX	住所	東京都墨田区江東橋〇-〇〇-△△
担当者	〇〇 〇〇	電話番号	03-00△△-△△〇〇
		FAX番号	03-0△〇△-〇△〇△
		担当者	〇〇 〇〇 Mail 〇〇@△△.co.jp