

申込日(西暦) 年 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。

貸借申込内容	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input 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()		契約種別	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家
	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()		家賃	① 円
		<input type="checkbox"/> クレジットカード(※専用商品) <input type="checkbox"/> シニサボ			
	フリガナ	〒		管理費 共益費	② 円
	住所	都・道 府・県		駐車場 料金	③ 円
	フリガナ	物件名	号室	その他費用 ()	④ 円
敷金 (保証金)	敷引 (償却)	礼金	賃料等 合計	①+②+③+④ (税込・非課税) 円	

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。

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	フリガナ	フリガナ	フリガナ
現住所	都・道 府・県		
法人名 (同意署名欄)	代表者名 (同意署名欄)	担当者名	
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
営業時間	~		定休日 (曜日)
携帯電話①	-	-	使用者
携帯電話②	-	-	使用者
固定電話 ハイフンあり			固定名義
事業内容	<input 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 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	年 月 上場・非上場		
資本金	年商	従業員数	名

緊急連絡先

フリガナ

現住所

都・道
府・県

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	続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)
氏名 (同意署名欄)		男・女	年 月 日
連絡先番号① ハイフンあり		種別	携帯・固定
連絡先番号② ハイフンあり		種別	携帯・固定
フリガナ	業種	給料日	円
勤務先 名称	勤務年数	年収 (税込)	万円
電話	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	

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 その他()

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・勤務年数)のご記入をお願いします。

仲介業者様	協会会社様情報
社名	社名
電話番号	住所
担当者	電話番号
	FAX番号
	担当者
	Mail