

賃貸借申込内容	契約種類	普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	入居希望日	年 月 日	家賃	①	円
	物件所在地	フリガナ 〒 都 道 府 県			管理費・共益費	②	円
					駐車料金	③	円
	物件名	フリガナ 号室			その他費用	④	円
	敷金(保証金)	円	敷 引	円	礼金	円	①+②+③+④
物件用途	居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他( )				賃料等合計額	円	

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。



申込者署名欄

( 部署名、または会社との関係 )

申込者・賃借人	本店所在地	フリガナ 〒 都 道 府 県 <small>※建物名まで記入ください。</small>					
	審査電話希望時間 (10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望( 月 日 : ~ : )	第二希望( 月 日 : ~ : )		
	会社名	フリガナ	電話	固定			
				担当部署			
	代表者氏名	フリガナ	担当者名				
			定休日と営業時間	営業時間 ( 時 ~ 時 )	定休日 ( )		
事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他( )						
入居理由	1. 自宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 ( )						
設立	西暦	年 月	資本金	万円	年商	万円	従業員数 名

連帯保証人	現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県 <small>※建物名まで記入ください。</small>					
	氏名	フリガナ	性別	続柄 (関係)	生年月日(西暦)	年 月 日 ( 歳 )	
			男・女			電話	固定
						携帯	
	お勤め先	名称	フリガナ	業種/役職			
			勤続年数	年 ヶ月			
電話		お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)		給与日	日		
		1、会社名(新日本信用保証)にて電話 2、個人名にて電話		年収(税込)	万円		
				保険証	1.国保 2.組保 3.健保 4.共保 5.未加入		

入居者欄	ご入居される方	1. 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他( )					
	氏 名	性別	続 柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号
		男・女				万円	-
	男・女				万円	-	

車	メーカー	車種	色	ナンバー
---	------	----	---	------

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

- 申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
- お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
- 審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
- 審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
- お申込み確認は、0570-04-8864 でご連絡いたします。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄

社 名 株式会社シゲキ  
所 在 地 福島県会津若松市山鹿町5-3  
電 話 番 号 0242-28-7025  
FAX 番 号 0242-28-7024 担当者

赤枠内に必要事項を全てご記入下さい。記入漏れのないようご注意ください。

↑ FAX 050-3786-5067