

入居日	西暦 20 〇〇 〇〇 〇〇 日 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替え理由:)		
取扱不動産会社	〇〇〇 不動産		TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	取扱店 No 〇〇〇〇〇〇	ご担当者 〇〇〇〇 様	FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
仲介業者店名	〇〇 エステート	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※保証プランとコースは該当する選択肢を○で囲んでください

保証プラン	住居プラン(保証人あり) <input checked="" type="checkbox"/> 住居プラン(保証人なし) <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン(保証人あり) <input type="checkbox"/> 駐車場プラン <input type="checkbox"/>
コース(レート記号)	<input checked="" type="checkbox"/> 一括コース(A) <input type="checkbox"/> 一括コース(B) <input type="checkbox"/> 一括コース(C) <input type="checkbox"/> 一括コース(D) <input type="checkbox"/> 年払いコース(E) <input type="checkbox"/> 年払いコース(F) <input type="checkbox"/> 年払いコース(G)

物件	名称	〇〇〇〇 マンション (〇〇〇 号室)		所在地	〒〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇丁目〇〇-〇〇		
	礼金	100,000 円	敷金	50,000 円	保証金		
	A. 家賃	80,000 円	B. 管理費・共益費(税込)	5,000 円	C. 駐車場料(税込)	15,000 円	D. その他(サービス決裁手数料)(税込)
	E. () (税込)		月額賃料(A+B+C+D+E)(税込)	100,324 円	F. 保証料率(別紙参照)	100 %	保証料(月額賃料×F)
							解約引き・償却

申込者(社名)	フリガナ	カブシキガイシャ 〇〇〇〇				
	商号	株式会社 〇〇〇〇				
	本社住所	〇〇市〇〇区〇丁目〇〇-〇〇 〇〇マンション 〇〇号室 <small>※建物名、号室までご記入下さい。</small>				
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	年商	〇〇〇〇 万円
	設立	明・大・昭・平 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	資本金	10,000 万円	保険種別	<input checked="" type="checkbox"/> 社保・ <input type="checkbox"/> 国保・(その他)・なし
	業務内容	【具体的に】 医療機器販売		従業員数	5名未満・5~20名・ <input checked="" type="checkbox"/> 21名~100名・101名以上	
	担当部署	営業課		担当者	〇〇	

代表者	フリガナ	キンキ ハナコ	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 既婚・ <input type="checkbox"/> 未婚
	代表者名	近畿 花子	生年月日	大・昭・平 〇〇 〇〇 〇〇 日 (〇〇 歳)	
	自宅住所	〒〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇丁目〇〇-〇〇 〇〇マンション 〇〇号室 <small>※建物名、号室までご記入下さい。</small>			
	自宅TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	勤務年数 30 年 年収 2,000 万円

入居理由・使用目的(具体的に)	社員寮として				
入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)
	神戸 三郎	S〇〇年〇〇月〇〇日	社員	株式会社 〇〇〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※連帯保証人は、申込会社の代表者以外の方をお願い致します。

連帯保証人予定者	フリガナ	キンキ イチロウ	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 既婚・ <input type="checkbox"/> 未婚	
	氏名	近畿 一郎	生年月日	大・昭・平 〇〇 〇〇 〇〇 日 (〇〇 歳)		
	住所	〒〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇丁目〇〇-〇〇				
	国籍	日本	申込人との続柄	父	携帯TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	勤務先	〇〇〇〇 商店	所属部署名・役職 ()		勤務先TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 内線()
	所在地	〇〇市〇〇区〇丁目〇〇-〇〇		勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ()	
	業種	食品小売	職種	経理	勤務開始年月	昭・平 〇〇 年 〇〇 月 ~
	収入	月収(〇〇)万円 または 年収()万円	従業員数	<input checked="" type="checkbox"/> 5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上		

同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)
	近畿 舞子	S〇〇年〇〇月〇〇日	妻		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
親族欄	氏名	続柄	住所		電話(携帯)
	近畿 二郎	弟	〇〇市〇〇区〇〇〇〇 丁目〇〇-〇〇		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。
 ※審査時に各種証明書類のご提示をお願いする場合がございます。
 ※承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。
 ※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。

※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。
 ※審査の結果に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。
 ※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。
 必ずご本人の同意の上でご記入ください。

近畿保証サービス FAX: 078-331-0084 身元確認書類を添付して FAX をお願いいたします。 TEL: 078-331-0044