



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

ALPHA.CO.LTD 2019.08

申込日

特記事項

申込内容	初回のみプラン		毎年プラン		毎月プラン	
	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫用		<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所用 (<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80%)		<input type="checkbox"/> 住居用	
	<input type="checkbox"/> 駐車場用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所用					
契約予定日	<input type="text"/>		入居予定日	<input type="text"/>		申込形態 <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居中

物件内容	名称	<input type="text"/>		仲介手数料	<input type="text"/> 円		
	所在地	<input type="text"/>		号室	<input type="text"/> 円		
	a.家賃		b.共益費/管理費	c.駐車場	d.水道料/町(区)費	e.() ()	月額賃料=a+b+c+d+e
	<input type="text"/> 円		<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円

【法人】申込者・賃借人	フリガナ	<input type="text"/>					電話	<input type="text"/>	
	法人名	<input type="text"/>					設立日	年 月 日	
	所在地	<input type="text"/>					資本金	<input type="text"/> 万円	
							年商	<input type="text"/> 万円	
							従業員数	<input type="text"/> 人	
	フリガナ	性別	生年月日	T・S・H () 歳	入店理由 (店舗・事務所)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店			
	代表者名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	年 月 日	担当者	<input type="text"/>			
事業内容	<input type="text"/>					担当者 連絡先	<input type="text"/>		
会社HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	URL	<input type="text"/>			種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		

入居者	フリガナ	生年月日	T・S・H () 歳	性別	続柄	携帯電話	<input type="text"/>	
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は 学校名	<input type="text"/>	
	フリガナ	生年月日	T・S・H () 歳	性別	続柄	携帯電話	<input type="text"/>	
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は 学校名	<input type="text"/>	

連 帯 保 証 人										
フリガナ	<input type="text"/>			法人との続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H () 歳
氏名	<input type="text"/>								年 月 日	年 月 日 () 歳
現住所	<input type="text"/>			電話	自宅 () -					
	<input type="text"/>			携帯 () -						
	<input type="text"/>			勤務先 () -						
勤務先名	<input type="text"/>			業種	現住居		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 他()			
勤務先住所	<input type="text"/>			職業	職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金() 年 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 他()			
役職	<input type="text"/>			勤続年数	年 月 日					
年収	<input type="text"/>			公的扶助	年間					
電話確認時間指定	お電話確認は9:00~18:00までとなっております。			賃借人	月 日 時頃 <input type="checkbox"/> いつでも可		自宅・携帯・勤務先			
				連帯保証人	月 日 時頃 <input type="checkbox"/> いつでも可		自宅・携帯・勤務先			
審査状況により、ご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください。										
私は上記申込内容に同意して申し込みます										
記入日	年 月 日			申込書署名欄 (代表者又は担当者が直筆で署名ください。)						
協定会社様(審査回答書送付先)の情報										
会社名	<input type="text"/>			TEL	<input type="text"/>		FAX	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>					担当		<input type="text"/>		

③②①
 ③お申込に際し、当社規定の審査を致し、必要書類として、「登記簿謄本・印鑑証明(3か月以内の取得)」のいずれかのコピーの提出のご協力をお願い致します。
 ②当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人に連絡させていただきます。ご要望にそえない場合はご迷惑を致します。審査結果により、ご要望にそえない場合はご迷惑を致します。審査の結果等のご質問、お問合せについてはお答え致しかねますので、ご了承ください。
 ①お申込に際し、当社規定の審査を致し、必要書類として、「登記簿謄本・印鑑証明(3か月以内の取得)」のいずれかのコピーの提出のご協力をお願い致します。

審査専用FAX番号 0120-761-504
 保証会社 株式会社アルファ
 住所 鹿児島県鹿児島市照国町1-5-15
 TEL 099-223-7300