



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

ALPHA.CO.LTD 2019.10

申込日

特記事項

申込内容	初回のみプラン		<input type="checkbox"/> 駐車場用	毎年プラン		毎月プラン	
	<input type="checkbox"/> 住居用		<input type="checkbox"/> 倉庫用	<input type="checkbox"/> 住居用		<input type="checkbox"/> 住居用	
	<input type="checkbox"/> トランクルーム		<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用 (<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80%)			
契約予定日			入居予定日			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	<small><フリガナ></small>					仲介手数料	円
	所在地	〒 -					号室	円
							<input type="checkbox"/> 敷金	円
							<input type="checkbox"/> 敷引	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		
円		円	円	円	円	円		

【法人】申込者・賃借人	フリガナ						電話	代表 () -	
	法人名						設立日	年 月 日	
	所在地	〒 -					資本金	万円	
							年商	万円	
							従業員数	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				
事業内容						担当者 連絡先	() -		
会社HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	URL						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	() -		
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は 学校名			
	フリガナ	生年月日	T・S・H () 歳	性別	続柄	携帯電話	() -		
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は 学校名			

連帯保証人											
フリガナ	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						自宅	() -	電話	携帯 () -	勤務先	() -
現住所	〒 -					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()				
勤務先名	業種					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() 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 他()				
勤務先住所	〒 -					役職	勤続年数 年 カ月				
		年収	円		公的扶助	年間 円					

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	年 月 日	時頃	<input type="checkbox"/> いつでも可	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	年 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	TEL	FAX
住所	〒 -	担当

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

③②①
 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。
 ③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。審査結果により、ご希望にそえない場合がございます。審査の結果がご不明な点がございます場合は、お問い合わせください。
 ②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。
 ①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。審査結果により、ご希望にそえない場合がございます。審査の結果がご不明な点がございます場合は、お問い合わせください。