



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

ALPHA.CO.LTD 2020.1

申込日

[]

特記事項

③②①
③お申込に際し、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、ご要望にそえない場合がございます。審査の結果に不備な点や、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お申込に際し、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、ご要望にそえない場合がございます。審査の結果に不備な点や、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、ご要望にそえない場合がございます。審査の結果に不備な点や、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。

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【12か月】	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居用	
	<input type="checkbox"/> 住居用【24か月】	<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"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 土地		
	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	<input type="checkbox"/> 仲介手数料			円
	所在地	<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				

【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	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	年 月 日 () 歳
氏名					自宅	() -			
現住所	〒 -		電話	携帯		() -			
	アパート・マンション名			勤務先		() -			
勤務先名	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	〒 -				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()			
					役職	勤続年数		年	ヵ月
					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	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	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
鹿児島県 鹿児島市 照国町15-15
TEL 099-223-7300