地域限定

入居申込書兼保証委託申込書（法人用）

ALPHA.CO.LTD 2020.1

申込日

申込内容

初回のみプラン

☐住居用【12か月】
（☐80%☐50%）
☐住居用【24か月】

☐駐車場
☐トランクルーム
☐店舗・事務所用

毎年プラン

☐住居用
☐店舗・事務所用
☐倉庫 ☐土地

毎月プラン

☐住居用

契約予定日		入居予定日		申込形態	☐新規申込 ☐既存入居中

物件内容

名称	〈フリガナ〉 号室	仲介手数料	円
		☐敷金	円
所在地	〒 －	☐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	0 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 ☐男 ☐女 / 生年月日 T・S・H（ 歳） 年 月 日	入店理由（店舗・事務所）	☐新規 ☐移転 ☐増店
代表者名		担当者	
事業内容		担当者連絡先	（ ） －
会社HP	☐有 ☐無 URL	種別	☐上場 ☐非上場

入居者

フリガナ		生年月日	T・S・H（ 歳） 年 月 日	性別 ☐男 ☐女	続柄	携帯電話	（ ） －
氏名						会社名又は学校名	
フリガナ		生年月日	T・S・H（ 歳） 年 月 日	性別 ☐男 ☐女	続柄	携帯電話	（ ） －
氏名						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 ☐男 ☐女	配偶者 ☐有 ☐無	生年月日 T・S・H 年 月 日（ 歳）
氏名					
現住所	〒 －		電話	自宅（ ） －	
	アパート・マンション名 号室			携帯（ ） －	
勤務先名	業種			勤務先（ ） －	
勤務先住所	〒 －		現住居	☐自己所有 ☐賃貸 ☐家族所有 ☐公営住宅 ☐他（ ）	
			職業	☐公務員 ☐正社員 ☐派遣 ☐学生 ☐アルバイト ☐年金（ 年金） ☐無職 ☐生活保護 ☐自営業 ☐他（ ）	
			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	月 日 時頃 ☐いつでも可 自宅・携帯・勤務先
連帯保証人	月 日 時頃 ☐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
株式会社アルファー
住所 鹿児島県鹿児島市照国町15-15
TEL 099-223-7300

特記事項

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。
②お申込に際し、当社規定の審査を致します。審査結果により、ご要望にそえない場合がございます。審査の内容・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。
③お申込に際し、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。