



【駐車場専用】

申込日

|      |       |       |       |  |
|------|-------|-------|-------|--|
| 申込内容 | 連帯保証人 | 有り 無し | 契約予定日 |  |
|      |       |       | 入居予定日 |  |

|      |     |      |   |      |      |                               |                                |
|------|-----|------|---|------|------|-------------------------------|--------------------------------|
| 物件内容 | 名称  | フリガナ |   |      | 申込形態 | <input type="checkbox"/> 新規申込 | <input type="checkbox"/> 既存利用中 |
|      | 所在地 | 〒 -  |   |      |      | 敷金                            |                                |
|      | 車種  | メーカー | 色 | ナンバー | 月額賃料 |                               |                                |
|      |     |      |   |      |      |                               |                                |

|         |        |     |  |    |        |          |      |   |
|---------|--------|-----|--|----|--------|----------|------|---|
| 申込者・賃借人 | (フリガナ) |     |  |    | 電話     | ( ) -    |      |   |
|         | 法人名    |     |  |    | 設立日    | 大正・昭和・平成 | 業種   |   |
|         | 所在地    | 〒 - |  |    | 年 月 日  |          |      |   |
|         | (フリガナ) |     |  |    | 資本金    |          | 年商   |   |
|         | 代表者名   |     |  |    | 担当者名   |          | 従業員数 | 人 |
|         |        |     |  |    | 担当者連絡先 | ( ) -    |      |   |
|         |        |     |  | 理由 |        |          |      |   |

|                                                                      |        |           |  |    |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                          |      |       |
|----------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--|----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> 緊急連絡先<br><br><input type="checkbox"/> 連帯保証人 | (フリガナ) | 申込人から見た続柄 |  |    | 性別        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                       | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 生年月日 | 年 月 日 |
|                                                                      | 氏名     |           |  |    | 住宅        | 自宅: ( ) -                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                          |      |       |
|                                                                      | 現住所    | 〒 -       |  |    | 電話        | 携帯: - -                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                          |      |       |
|                                                                      | 勤務先名   | 部署        |  |    | 勤務先       | 勤務先: - -                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                          |      |       |
|                                                                      | 勤務先住所  | 〒 -       |  |    | 現住居       | <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸<br><input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                       |     |                                                          |      |       |
|                                                                      |        |           |  |    | 職業        | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 学生<br><input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他( ) |     |                                                          |      |       |
|                                                                      |        |           |  | 業種 | 勤続年数 年 ヶ月 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                          |      |       |

|          |                             |       |        |                                |
|----------|-----------------------------|-------|--------|--------------------------------|
| 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 |
|          |                             | 連帯保証人 | 月 日 時頃 | <input type="checkbox"/> いつでも可 |

|                                   |       |              |         |              |
|-----------------------------------|-------|--------------|---------|--------------|
| 保証会社: 株式会社アルファール 鹿児島県鹿児島市照国町15-15 | お問合せ先 | 099-223-7300 | 申込専用FAX | 0120-761-504 |
|-----------------------------------|-------|--------------|---------|--------------|

【特記事項】  
 ①当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人に連絡をさせていただきます。  
 ②審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に著しい信用状況の変動や、申込内容に間違いがある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| 不動産業者 | 担当者 |     |
|       | TEL | FAX |
|       |     |     |

申込者・賃借人は株式会社アルファールの「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項の内容を確認し、承諾の上、申込を行います。

年 月 日

申込人名 印