



【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	円
	車種	メーカー	色	ナンバー	月額賃料	
					円	

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	資本金	年 月 日	年商	
	(フリガナ)	担当者名		従業員数	人
	代表者名	担当者連絡先	() -		
		理由			

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <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 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	年 月 日
	氏名		電話	自宅: () -				
	現住所	〒 -		携帯: - -				
	勤務先名	部署		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 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()				

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 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