



賃貸 申込 内容	物件	物件名				号室			入居希望日	日	年	月	日
		所在地	〒										
内容	賃料	円	共益費	円	駐車料	円							
	町費	円		円	月額合計	円							
	敷金	円	礼金	円	鍵交換	円							
	保証料	円	火災保険	円			円						
		円			円								

申込者	フリガナ 法人名					フリガナ 代表者 氏名					
	所在地	〒				資本金					
	代表TEL			支店TEL			従業員数				
	支店名			支店所在地			取引銀行				
	フリガナ 担当者					会社設立	西暦	年	月		
	所在地	〒				部署名					
					電話番号						
					費用負担	1. 全額会社負担					
						2. 一部入居者負担()					

入居者	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先・学校	TEL
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				

連帯 保証人	フリガナ 氏名				続柄			
					性別	男 ・ 女		
	現住所	〒			生年月日	西暦	年	月 日
					年齢	歳		
	自宅TEL			携帯TEL			お住まい	持家 ・ 賃貸
	フリガナ 勤務先名				業種			
					TEL			
勤務先 所在地	〒			所属・役職				
				勤務年数	年	年収	万円	
職業	会社員 会社役員 公務員 自営 学生 パート・アルバイト 派遣 団体職員 年金受給 その他()							

入居申込時の注意事項

- 1: 申込書は空欄のない様ご記入ください。
- 2: 申込内容につきまして法人担当者や連帯保証人に確認させていただく場合があります。
- 3: 連帯保証人の方は原則入居される方をお願いいたします。
- 4: 入居審査の結果お断りする場合、審査の内容や理由は申し上げられません。

上記内容に相違なく注意事項を承諾の上、申込を致します。

尚、入居の条件に適合せず賃貸借契約の締結を拒絶されても異議を一切申し出ません。

平成 年 月 日

申込人

印

申込時添付書類	
<input type="checkbox"/>	会社謄本
<input type="checkbox"/>	会社概要
<input type="checkbox"/>	収入証明書
()	
<input type="checkbox"/>	従業者証明
<input type="checkbox"/>	

*仲介業者

会社名	担当者	TEL	FAX
-----	-----	-----	-----

保証委託申込書(法人用)

申込日(西暦) 年 月 日

貸借申込内容	契約種類	普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	入居希望日	年 月 日	家賃	①	円
	物件所在地	フリガナ			管理費・共益費	②	円
		〒	都 道 府 県			駐車料金	③
	物件名	フリガナ			その他費用 ()	④	円
	敷金(保証金)	円	敷 引	円	礼金	円	①+②+③+④
物件用途	居住用 : <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム 事業用 : <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()				賃料等合計額		

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。

申込者署名欄 (部署名、または会社との関係)

申込者・賃借人	本店所在地	フリガナ						
		〒	都 道 府 県	※建物名まで記入ください。				
	審査電話希望時間 (10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :)				
	会社名	フリガナ	電話	固定				
			担当部署					
	代表者氏名	フリガナ	担当者名					
		定休日と営業時間	営業時間 (時 ~ 時) 定休日 ()					
事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他()							
入居理由	1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 ()							
設立	西暦	年 月	資本金	万円	年商	万円	従業員数	名

連帯保証人	現住所	フリガナ						
		〒	都 道 府 県	※建物名まで記入ください。				
	氏名	フリガナ	性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	年 月 日(歳)		
			男・女		電話	固定		
					携帯			
お勤め先	名称	フリガナ	業種/役職					
			勤続年数	年 ヶ月				
	電話	お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)		給与日	日			
		1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話		年収(税込)	万円			
		保険証	1. 国保 2. 組保 3. 健保 4. 共保 5. 未加入					

入居者欄	ご入居される方	1. 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他()					
	氏 名	性別	続 柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号
		男・女				万円	
		男・女				万円	

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。
 ・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
 ・お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
 ・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
 ・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
 ・お申込み確認は、050-3786-5525 の番号でご連絡いたします。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄
 社名 メイクホーム株式会社
 所在地 東京都足立区東綾瀬1-4-11 パルローヤル1F
 電話番号 03-5856-0557
 FAX番号 03-5856-0667 担当者

保証委託申込書(法人用)

申込日(西暦) 20××年 △月 ◆日

貸借申込内容	契約種類	普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	入居希望日	20××年△月◆日	家賃	①	262,000 円
	物件所在地	フリガナ トウキョウトシンジュクシンジュク 〒 160-00YY 東京都 新宿区新宿〇-〇-〇			管理費・共益費	②	0 円
		フリガナ エスエヌエスエイチダイイチビル SNSH第一ビル 2階 号室			駐車料金	③	0 円
	物件名	フリガナ エスエヌエスエイチダイイチビル SNSH第一ビル 2階 号室			その他費用	④	0 円
	敷金(保証金)	786,000 円	敷引	0 円	礼金	262,000 円	①+②+③+④
物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input checked="" type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()			賃料等合計額	262,000 円		

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。



申込者署名欄

新日本 太郎

(部署名、または会社との関係: 代表取締役)

申込者・賃借人	本店所在地	フリガナ トウキョウトシブヤクジヤクウマエ 〒 150-ZZYY 東京都 渋谷区神宮前△-〇-〇			※建物名まで記入ください。				
	審査電話希望時間 (10:00~18:00)	<input checked="" type="checkbox"/> いいつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :)					
	会社名	フリガナ シンニホンショウジ (株)新日本商事			電話	固定	0 3 - 5 6 6 9 - 〇 〇 〇 〇	担当部署	0 3 - 5 6 6 9 - 〇 〇 △ △
	代表者氏名	フリガナ シンニホン タロウ 新日本 太郎			担当者名	新日本 太郎			
	事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 ⑤ IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他()			定休日と営業時間	営業時間 (9時 ~ 18時) 定休日 (土日祝日)			
入居理由	1. 在宅 2. 転勤 ③ 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 ()								
設立	西暦 19ZZ 年 3 月	資本金	〇〇〇〇 万円	年商	〇〇〇〇 万円	従業員数	△△ 名		

連帯保証人	現住所	フリガナ トウキョウトスミダクコウトウバシ 〒 130-ZZYY 東京都 墨田区江東橋〇-〇-〇			※建物名まで記入ください。					
	氏名	フリガナ シンニホン タロウ	性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	19〇〇年 ◆月 ☆日(ZZ 歳)				
	お勤め先	氏名	フリガナ シンニホン タロウ (株)新日本商事			電話	固定	0 3 - 〇 〇 〇 〇 - 1 2 3 4		
		名称	フリガナ シンニホンショウジ (株)新日本商事			電話	携帯	0 8 0 - 5 9 7 3 - 〇 〇 〇 〇		
		業種/役職	代表取締役			勤続年数	18 年 2 ヶ月			
お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)		① 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話			給与日	25 日				
保険証	1. 国保 2. 組保 ③ 健保 4. 共保 5. 未加入			年収(税込)	600 万円					

入居者欄	ご入居される方	① 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他()						
	氏名	性別	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号	
		男・女				万円	-	
	男・女				万円	-		

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。
 ・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
 ・お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
 ・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
 ・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
 ・お申込み確認は、050-3786-5525 の番号でご連絡いたします。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄
 社名 メイクホーム株式会社
 所在地 東京都足立区東綾瀬1-4-11 パルローヤル1F
 電話番号 03-5856-0557
 FAX番号 03-5856-0667 担当者