

# 入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

2021年 11月 11日

物件内容	フリガナ	マルマルマンション			部屋番号	入居希望日			
	物件名	〇〇マンション			1111	2021年 11月 11日			
	所在地	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前〇丁目〇〇-〇〇							
	契約形態	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家 自 2021年 11月 11日 至 2021年 11月 10日							
	保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 事業用(保証人有) <input type="checkbox"/> 事業用(保証人無) <input type="checkbox"/> トランクルーム・貸地・倉庫 <input type="checkbox"/> 住居用(保証人有) <input type="checkbox"/> 住居用(保証人無) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場							
	家賃	40,000	円	敷金		円	清掃代		円
	管理費 共益費	5,000	円	礼金	40,000	円	敷引		円
	駐車場	5,000	円	鍵交換代	10,800	円	( )		円
	( )		円	( )		円	合計	100,800	円

申込者・賃借人	フリガナ	カブシキガイシャ フクオカタロウショウテン		フリガナ	フクオカ タロウ		
	社名	株式会社 福岡タロウ商店		代表者名	福岡 太郎		
	現住所	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前〇×△		代表☎	092-654-3210		
	担当部署	営業	担当者名	福岡 二郎	FAX	092-654-0123	
					担当者 直通電☎	092-654-3210	
	設立年月	業種	資本金	年商	従業員数		
	2000年2月20日	不動産業	300 万円	1,000 万円	11 名		

入居者	氏名	続柄	生年月日	電話番号	勤務先又は学校名
	フリガナ フクオカイテロウ	夫	S60年1月11日	090-1234-5678	同上
	福岡 一郎				
	フリガナ フクオカイテコ	妻	S60年1月23日	090-1357-2468	
	福岡 壱子				
フリガナ					
フリガナ					

## 九州テナント保証 行 FAX:0120-920-734

連帯保証人	フリガナ	性別	配偶者	生年月日
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	現住所	〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他		
	勤務先名称	〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		
	勤務先住所	〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )		
		〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		
		〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		
		〒 <b>法人代表者様もしくは法人役員様の情報を記載してください。</b>		

緊急連絡先	フリガナ	性別	配偶者	続柄	生年月日
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	フリガナ	〒 <b>ご入居予定者のご連絡先を記載してください。</b>			
	現住所	〒 <b>ご入居予定者のご連絡先を記載してください。</b>			
		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他			

仲介会社 会社名 住所 電話番号 ご担当者様
------------------------------------

管理会社 会社名 住所 電話番号 ご担当者様 承認通知発送先 FAX番号 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社
--

FAXを送信する会社様の情報を記載し、FAXを送信してください。