



申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。			申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ			所在地 (本店)	〒
	会社名			TEL	FAX
	フリガナ			所在地	〒
	代表者氏名			性別	男 女
	フリガナ			所在地	〒
	代表者氏名			性別	男 女
入居者	□代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 □代表者および同居人 □代表者以外		※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。		
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
連帯保証人予定者	フリガナ			所在地	〒
	フリガナ			所在地	〒
	フリガナ			所在地	〒

取扱店NO.	482170	担当者	株式会社アール・ケー	
TEL	06-4303-5688	FAX	06-4303-5687	
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .	
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()			
フリガナ				
物件名				
所在地	〒			
仲介店名	TEL			
礼金	円	月額賃料 (税込)	円	
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円	
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円	
解約引 / 償却	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
合計(税込)			円	
月額保証対象額			円	
継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須		<input type="checkbox"/> 年払い	
賃料支払日	毎月	日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001