

入居申込書 兼 保証委託申込書

渋谷賃貸保証 SHIBUYA KINSHOHO SHIBUYA KINSHOHO

法人用

(□ 再送)

特記事項

①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます(また、在籍確認をさせていただく場合もございます)。

②お申し込みに際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果に対するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねます。予めご了承下さい。

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年月日	入居予定日	年月日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	①家賃(賃料)	円	敷金・保証金	円
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 *プランは店舗・事務所					②共益費・管理費	円	礼金	円	
	フリガナ						③駐車場	円	敷引(解約引き)	円	
	物件名						④水道料・町(区)費	円			
物件住所	〒						⑤その他 ()	円			
						⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円				

【法人】申込者・賃借人	フリガナ				設立日	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ)			<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		
	会社名									性別	<input type="checkbox"/> 男	西暦 年 月 日 () 歳
	現住所	〒	※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県						続柄			
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	.....	.....	.....	.....	担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	.....	.....		
	フリガナ 代表者名				担当部署	フリガナ 担当者名						
	事業内容				入居理由	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 増店	<input type="checkbox"/> 移転				
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人						
入居者	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話	.....	.....	.....		
	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話	.....	.....	.....		
勤務先又は 学校名												
勤務先又は 学級名												
※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。												
保証会社 株式会社 渋谷賃貸保証												
審査受付時間 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります												

協定会社様(審査回答書送付先)の情報

会社名						担当						
住所	〒	都・道・府・県										
TEL				FAX								