

入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

| | | | | | |
|-------------|--|------|----------|-------|----------|
| 取扱 不動産会社 | 株式会社 ツインライフ FAX 06 - 6625 - 7600 | 申込日 | 平成 年 月 日 | 入居予定日 | 平成 年 月 日 |
| | | 取扱店 | - | 担当者 | |
| 商品名 | <input type="checkbox"/> Jサポート (一括支払型) <input type="checkbox"/> Jウィング (毎年支払型) <input type="checkbox"/> JフラットNEO (毎月支払型) <input type="checkbox"/> その他 | 家賃 | | 円 | |
| | | 共益費 | | 円 | |
| プラン | <input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ | 駐車場 | | 円 | |
| 物件名 | | 号室 | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| 物件所在地 | (〒 -) | 賃料合計 | | 円 | |
| | | 敷金 | | 円 | |

私は、別紙【個人情報の取扱に関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。
貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。

| | | | | | | | |
|------|--------------|--------|-----|-------------|------------------|--|--|
| 法人 | 転居理由 (住居の場合) | | | 利用用途 (住居以外) | 開業・移転・増店・その他 () | | |
| | フリガナ | | | フリガナ | | | |
| | 法人名 | | | 代表者名 | | | |
| | 所在地 | (〒 -) | | 電話番号 | | | |
| | | | | FAX | | | |
| | 担当者名 (役職) | 設立 | 年 月 | 年商 | 万円 | | |
| | | 従業員数 | 人 | 資本金 | 万円 | | |
| 事業内容 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|----|------|----------------|----|----|------------|----------|
| 入居予定者 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 続柄 | 性別 | 連絡先 (携帯電話) | 勤務先・学校など |
| | | | T・S・H 年 月 日 | | | | |
| | | | T・S・H 年 月 日 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------|------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------|--------|-----------------|-----|-----|
| ① 連帯保証人 | フリガナ | | | 続柄 | T・S・H | 性別 | 男・女 | 配偶者 | 有・無 |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | 自宅電話 | | | |
| | 現住所 | (〒 -) | | ※アパート・マンション名 号室もご記入ください | | | 携帯 | | |
| | お住まい | <input type="checkbox"/> 持家 | <input type="checkbox"/> 賃貸 | <input type="checkbox"/> その他 () | | 居住年数 | 年 | ヶ月 | |
| | 勤務先名 | | | | 勤務先住所 | (〒 -) | | | |
| | | | | | 電話番号 | | | | |
| | 勤務年数 | 年 | ヶ月 | 年収 | 万円 | 所属部署 | (役職) | | |
| 業種 | | | 職種 | | | 雇用形態 | 正社員・自営業・その他 () | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------|--------|-----------------|-----|-----|
| ② 緊急連絡先 連帯保証人 | フリガナ | | | 続柄 | T・S・H | 性別 | 男・女 | 配偶者 | 有・無 |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | 自宅電話 | | | |
| | 現住所 | (〒 -) | | ※アパート・マンション名 号室もご記入ください | | | 携帯 | | |
| | お住まい | <input type="checkbox"/> 持家 | <input type="checkbox"/> 賃貸 | <input type="checkbox"/> その他 () | | 居住年数 | 年 | ヶ月 | |
| | 勤務先名 | | | | 勤務先住所 | (〒 -) | | | |
| | | | | | 電話番号 | | | | |
| | 勤務年数 | 年 | ヶ月 | 年収 | 万円 | 所属部署 | (役職) | | |
| 業種 | | | 職種 | | | 雇用形態 | 正社員・自営業・その他 () | | |

◆ ご希望時間のご確認 ◆ ※ご希望に添えない場合もございます。予めご了承頂きますようお願いいたします。

| | | | | |
|--------------|--------------------------------|-------|--|-----------|
| 電話確認 時間指定 | 確認時間は 平日9時~19時 土日祝9時~18時 | 申込者 | <input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時 頃 | 自宅・携帯・勤務先 |
| | | 連帯保証人 | <input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時 頃 | 自宅・携帯・勤務先 |

FAX送信方向

※法人の商業登記簿謄本（発行後3ヶ月以内）か外国籍の方は在留カードの写しをお願いします。