



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

ALPHA.CO.LTD 2020.1

申込日

特記事項

③②①
 お申込により記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人に連絡させていただきます。審査結果により、ご希望にそえない場合がございます。審査結果により、「登記簿謄本・印鑑証明(3か月以内の取得)」のいずれかのコピーの提出のご協力をお願い致します。審査の内容・結果等のご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのでご了承ください。

申込内容	初回のみプラン		毎年プラン		毎月プラン	
	<input type="checkbox"/> 住居用【12か月】 <input type="checkbox"/> 住居用【24か月】		<input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 店舗・事務所用		<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所用 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 土地	
契約予定日		入居予定日		申込形態		<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居中

物件内容	名称	<input type="text"/>		仲介手数料	<input type="text"/>	円	
	所在地	<input type="text"/>		号室	<input type="text"/>	円	
	a.家賃		b.共益費/管理費	c.駐車場	d.水道料/町(区)費	e.() ()	月額賃料=a+b+c+d+e
	円		円	円	円	円	円

【法人】申込者・賃借人	フリガナ	<input type="text"/>			電話	<input type="text"/>	
	法人名	<input type="text"/>			設立日	年 月 日	
	所在地	<input type="text"/>			資本金	万円	
					年商	万円	
					従業員数	人	
	フリガナ	性別	生年月日	T・S・H () 歳	入店理由(店舗・事務所)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店	
代表者名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	年 月 日	担当者	<input type="text"/>		
事業内容	<input type="text"/>			担当者連絡先	() -		
会社HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	URL	<input type="text"/>		種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	

入居者	フリガナ	生年月日	T・S・H () 歳	性別	続柄	携帯電話	() -
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は学校名	<input type="text"/>
	フリガナ	生年月日	T・S・H () 歳	性別	続柄	携帯電話	() -
	氏名	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は学校名	<input type="text"/>

連帯保証人							
フリガナ	<input type="text"/>			法人との続柄	性別	配偶者	生年月日
氏名	<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	T・S・H () 歳
現住所	<input type="text"/>			電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -		
勤務先名	<input type="text"/>			現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 他()		
勤務先住所	<input type="text"/>			職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金() 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 他()		
電話確認時間指定	お電話確認は9:00~18:00までとなっております。			賃借人	月 日 時頃	<input type="checkbox"/> いつでも可 自宅・携帯・勤務先	
				連帯保証人	月 日 時頃	<input type="checkbox"/> いつでも可 自宅・携帯・勤務先	
審査状況により、ご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください。							
私は上記申込内容に同意して申し込みます							
記入日	年 月 日			申込書署名欄		(代表者又は担当者が直筆で署名ください。)	
協定会社様(審査回答書送付先)の情報							
会社名	<input type="text"/>			TEL	<input type="text"/>		FAX
住所	<input type="text"/>						担当

↑
審査専用FAX番号
0120-761-504
 保証会社 株式会社アルファ
 住所 鹿児島県 鹿児島市 照国町1-5-15
 TEL 099-223-7300