

入居申込書 兼 保証委託申込書

法人用

申込日

西暦●●●●年●月●日

物件名	大阪マンション			区画	●●●	用途	住居	契約形態	普通
所在地	●●●府●●市●●町●-●-●			入居予定日	西暦●●●●年●月●日	契約始期	西暦●●●●年●月●日	契約年数	2年契約 更新 有無
※ 保証プランをお選びください。									
初回保証料	連帯保証人	スタンダード	初期費用ゼロ 毎月	学生専用	留学生 (外国籍)	留学生 (入国前外国籍)	事業用	※1 緊急連絡先は、日本人の有職 ※2 学校のご担当者様 ※3 0プランは、 口座振替利用者のみ 【口座振替利用の場合】 引き落とし日は、27日(又は5日)	
月額	総賃料に対し	■ 有 35% □ 無 %		必須	円	円	必須 円		
更新料	毎年	10,000円	% ※3						
プランにレ点チェックして下さい。		■	□	□	□	□	□		
【初期費用】									
敷金	150,000円	償却	円	礼金	50,000円	初回保証料	21,000円	初期費用合計	221,000円
【月額費用】 ※ 税込み表記									
家賃(賃料)	50,000円	共益費 (管理費)	5,000円	水道代(固定)	3,000円	その他 (インターネット代)	2,000円	その他	円
駐車場代	円	毎月プラン (3.5%)	円	月額費用合計	60,000円	支払日	毎月末日	□ 口座振替 () □ コンビニ収納 ■ 申し送らない	

【申込者(契約者)情報】											
フリガナ	●●●ガブシキカイシャ			設立日	西暦●●●●年●月●日	種別	□ 上場 ■ 非上場				
会社名	●●●株式会社			代表電話番号	06-1234-5678	企業HP	http://aiueokakikukeko.com				
会社住所	〒●●●●-●●●● ●●●府●●市●●町●-●-●			代表者名	逢坂 太郎	TEL	自宅	06-9876-5432	携帯	070-1234-5678	
フリガナ	オオサカ タロウ			生年月日	西暦●●●●年●月●日	現住所	□ 自己所有 □ 家族所有 ■ 賃貸 □ 社宅 □ その他()				
代表者住所	〒●●●●-●●●● ●●●県●●市●●町●-●-●			事業内容	輸入業	資本金	2,000万円	年商	12,000万円	従業員数	12人
【入居者情報】											
	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	会社との関係	勤務先又は学校名	年収	連絡先				
■実入居者 □同居人	逢坂 次郎 ジロウ	西暦●●●●年●月●日	男	代表者の長男	大阪大学	0万円	080-1234-5678				
■実入居者 □同居人	逢坂 花子 ハナコ	西暦●●●●年●月●日	女	代表者の長女	京都大学	0万円	090-1234-5678				
□実入居者 □同居人		西暦 年 月 日				万円					
【連帯保証人情報】											
フリガナ	オオサカ サブロー			生年月日	西暦●●●●年●月●日	年齢	45歳	性別	男・女		
氏名	逢坂 三郎			現住所	□ 自己所有 □ 家族所有 ■ 賃貸 □ 社宅 □ その他()			居住年数 (現物件)	5年		
契約者との関係	代表取締役社長			TEL	自宅	06-9876-5432	携帯電話	070-1234-5678	メールアドレス	osaka3@ne.jp	
勤務先・通学名称 (派遣元)	●●●株式会社			業種	輸入業	職業	□ 公務員 ■ 正社員 □ 契約社員 □ 派遣社員 □ 学生 □ 個人事業主 □ 個人事業勤務 □ 年金 □ 生活保護受給 □ アルバイト □ 無職				
勤務先・通学名称 (派遣住所)	〒●●●●-●●●● ●●●府●●市●●町●-●-●			保険証	□ 国民健康保険 □ 国民年金 □ 労災保険 □ 介護保険 □ 健康保険 □ 日本年金			役職	代表取締役社長		
TEL	06-1234-5678		FAX	06-1234-8765		勤続年数	5年	年収	800万円		

【申込時必要書類】									
契約者	会社案内(パンフレットなど)、商業登記簿謄本	入居者	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏)	連帯保証人	-				
協定業者様 (審査回答書送信先)	●●●不動産株式会社	店舗名	○○店	ご担当者様	●●●				
TEL	06-1111-2222	FAX	06-3333-4444	連絡先	090-9999-9999				
仲介業者・担当者	●●株式会社 担当◎◎	TEL	06-1111-5555	連絡先	090-9999-9998				

