

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)							
申込者	フリガナ							所在地 (本店)		〒												
	会社名									TEL					FAX							
	設立	T・S・H・R 西暦	・		資本金	万円		年商	万円		事業内容											
	フリガナ									〒												
	代表者氏名		男女					現住所														
	生年月日	T・S・H 西暦	・		年齢		携帯TEL			契約理由												
担当部署					担当者氏名					担当者携帯TEL												
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。																		合計		名	
	フリガナ					続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	・		年齢		勤務先/学校名	TEL							
	氏名		男女					携帯TEL														
	フリガナ					続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	・		年齢		勤務先/学校名	TEL							
	氏名		男女					携帯TEL														
	フリガナ					続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	・		年齢		勤務先/学校名	TEL							
氏名		男女					携帯TEL															
<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>																						
緊急連絡先	フリガナ							続柄		携帯TEL						自宅住所		〒				
	氏名		男女							自宅TEL												
連帯保証人予定者	フリガナ									〒					☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他(							
	氏名		男女					現住所														
	生年月日	T・S・H 西暦	・		年齢		続柄			携帯TEL				自宅TEL								
	職業	☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給																				
勤務先名称							所在地		〒													
勤務先TEL					勤続年数	年		月収	万		業種				職種							

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

03-5446-5701

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