

入居申込 兼 保証委託申込書

法人用

申込日: 年 月 日

提携機関保証会社

【アクシスコミュニティ】

⇒ FAX:050-3488-8639
TEL:03-6284-4670

<input type="checkbox"/> 客付業者 <input type="checkbox"/> 申込加盟店	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 申込加盟店
担当	担当
☎ - -	☎ - -
FAX - -	FAX - -

物件名	フリガナ	床面積	間取	敷金	礼金	賃料	管理費	共益費
	号室	m	ヶ月	ヶ月	円	円	円	円
住所	フリガナ	駐車場代	その他固定費	その他変動費	収納代行料	月額賃料の合計		
	〒	円	円	円	円	円		
プラン	<input type="checkbox"/> レントサポート1 / <input type="checkbox"/> レントサポート2	収納代行	保証人	保証料率	初回保証料	継続保証料		
	<input type="checkbox"/> レントサポートライト / <input type="checkbox"/> レントサポートプラス	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> あり			1年毎		
	<input type="checkbox"/> 事業用・店舗用 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	%	円	円		
契約予定日		月	日	入居予定日		月	日	

お申込人記入欄	会社名	フリガナ	事業内容			担当者		所属部署	役職
	会社住所	フリガナ	代表電話			-		-	
		〒	携帯電話			-		-	
	代表者	フリガナ	性別	生年月日		資本金	設立	年商	従業員数
				年 月 日生					
				歳					
	代表者住所	フリガナ	賃貸・所有	年数	賃料	万	年 月	万	人
		〒		年	万	メインバンク		銀行 支店	
	勤務年数	年収	家族構成	電話		実家	電話		
	年	万		携帯		住所			
ご入居者名		性別	年齢	続柄	勤務先・通学先の名称	携帯電話	年収		
			歳				万		
			歳				万		
			歳				万		
転居理由					連絡可能時間帯	: ~ : / : ~ :			

↓お申込法人の代表者以外の方をお願い致します。

※連帯保証人の場合は全て記入して下さい	名前	フリガナ	性別	生年月日		続柄	家族構成	住い状況	<input type="checkbox"/> 賃貸
				年 月 日生					<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有
				歳					
	住所	フリガナ	居住	月額	電話	-	-		
		〒		年	万	携帯	-	-	
	名勤務先	フリガナ	業務内容			勤務先電話	-	-	
住所勤務先	フリガナ	<input type="checkbox"/> 派遣 / <input type="checkbox"/> 出向先		資本金	設立	年商	従業員数		
	〒			万	年 月	万	人		
形態勤務	正社員・契約社員・派遣社員・自営業・パート・アルバイト		所属		役職	勤続年数	年収	給料日	
	その他()					年	万	日	
メールアドレス					連絡可能時間帯	: ~ : / : ~ :			

【保証委託申込に関する同意書】

申込に際し、上記身上内容で相違ございません。
万一虚偽の申告等相違のあった場合は、本申込を無効とされましても何ら意義ありません。
上記内容、また下記の個人情報の取扱いについて、同意・承認した上、申込いたします。

【個人情報の取扱いと利用目的について】

お客様からご提供頂きました個人情報を取扱う場合には慎重に取扱いいたします。また個人情報保護の為に定めた社内規定を、役員・社員が遵守することにより、お客様からの信頼にお応えしてまいります。個人情報保護法に伴う「個人情報の利用目的」につきまして、本人確認法に基づき本申込記載者の確認と、当該物件を含む不動産の仲介・管理・保証サービスをご利用頂く上での資格確認を前提といたします。また継続的なご利用に対しての管理・保証サービスの判断基準および再申込時や、お取引解約後の事後管理の為に利用いたします。

【個人情報の共同利用について】

お取引上で当社の取得する全ての個人情報につきまして、上記の利用目的の範囲で保証会社の保証サービスをご利用の場合、当社が代理店契約を締結した上記表示の機関保証会社および再保証会社㈱アリナーコネクションと個人情報を共同利用いたします。

お申込人署名欄	年 月 日
	印