

001 004

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (法人 契約用)

琉球セーフティー株式会社
TEL 098-941-0500

申込日 20 年 月 日

申込者	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)	
	フリガナ	所在地 (本店)		〒		
	会社名	TEL		FAX		
	設立	T・S・H 西暦	資本金 万円	年商 万円	事業内容	
	フリガナ	代表者氏名		性別	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	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※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 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL

<< 入居者以外のお身内の方をご記入ください。 ※連帯保証人の有無に関わらず必須 >>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒

連帯保証人予定者	フリガナ	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	フリガナ	〒				
	フリガナ	〒				
	フリガナ	〒				
	フリガナ	〒				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給					
勤務先名称	所在地		〒			
勤務先TEL	勤続年数	年	月	日	万	業種

取扱店NO.	259318	担当者	
株式会社スタイル沖縄 中部支店			
TEL	098-929-2777	FAX	098-929-2888

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 . .
	<input type="checkbox"/> 入居中申込		
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ	物件名		
	所在地 〒		
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

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 098-941-0600
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