

申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	承認番号						
物件名	号室		使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他()						
物件住所				()R・K・DK・LDK						
賃貸条件	家賃	円	共益費	円	駐車料	円	水道代	円		
	町内会費	円	決済サービス	円	賃料合計 (月額)	◆ 集送金手数料 (別途) ※収納代行利用時				
	敷金	円	礼金	円		円	+	円		
申込者	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		代表者名			
	氏名				電話番号	() -				
	所在地	〒		設立日	年 月 日		資本金	円	年商	円
	担当者			業種			出店理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店		
同居者	氏名	性別	続柄	生年月日	携帯TEL	勤務先(学校)	勤務先TEL			
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	年 月 日 歳		
	氏名				続柄					
	現住所	〒		自宅電話			携帯番号			
	勤務先	フリガナ			所属部署 (内線等)			業種	従業員数	人
		名称			設立	年 月	資本金	万円		
		所在地	〒		勤続年数	年	手取月収	万円		
		電話番号			役職			税込年収	万円	

■ 保証に関する事項(下記に✓をお願いいたします)

※管理会社送金または家主送金に✓下さい 必須

<input type="checkbox"/> ①収納代行を利用しない		<input type="checkbox"/> ②収納代行を利用する (<input type="checkbox"/> 管理会社送金 <input type="checkbox"/> 家主送金)	
<input type="checkbox"/> 住居(1年更新型)		<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 (1年更新型)	
月額賃料等	円	月額賃料等	円
初回保証料(◆×50%) (最低保証料25,000円)	円	初回保証料(◆×100%) (最低保証料35,000円)	円
更新保証料	10,000 円	更新保証料(◆×35%) (最低更新保証料17,500円)	円
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 法人税の確定申告書 <input type="checkbox"/> 決算書(損益計算書) <input type="checkbox"/> 決算書(貸借対照表) <input type="checkbox"/> 確定申告書		

注意事項 1.太線枠内は申込者ご自身でご記入下さい。 2.申込内容につきまして自宅や勤務先に確認させて頂く場合があります。
3.貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容の開示はいたしません。
4.本申込書の内容に、虚偽のあることが判明した場合は、契約を解除する事があります。

*上記の通り相違ありません。

私は、個人情報の取扱いに関する重要事項の内容を確認の上、個人情報を開示し、保証委託を申込致します。

年 月 日 申込者

代理店	ご担当者様	保証会社
株式会社 In my room 埼玉県越谷市袋山2045-1 光ビル2F TEL:048-972-4043 FAX:048-972-4044		株式会社クレデンス 東京都千代田区飯田橋1-3-2 曙杉館ビル3階 TEL:0120-142-093 FAX:0120-209-355

※本書面に記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、宅建業法および賃貸管理業による利用目的以外には開示いたしません。