

賃貸借契約入居申込書(法人用)

申 込 内 容	名称:		号室:		使用目的:	
	所在地:					
	賃 貸 条 件	賃料:	円	管理費:	円	
礼金:		円	敷金:	円		
申 込 人	フリガナ:		設立年月日: M・T・S・H 年 月			
	会社名:		TEL:		FAX:	
	代表者名:		業種:		従業員数: 人	
	所在地:		資本金:		年商: 上場・非上場	
	主要取引先:					
	取引銀行:		担当者名: 課			
	入居者名		年齢	性別	続柄	勤務先・学校名
連 帯 保 証 人 ・ 緊 急 連 絡 先	フリガナ:		生年月日: T・S・H 年 月 日生			
	氏名:		満 歳			
	現住所:		TEL:		FAX:	
	本籍地:		携帯:			
	勤務先:		業種:			
	所在地:		TEL:		FAX:	
所属:		役職:	年収:	万円	勤続:	年
入居希望日		契約希望日		東京都港区白金1丁目17番1号		
令和 年 月 日		令和 年 月 日		株式会社 GoodLuckFamily		
担当:		携帯:	TEL:03-3473-9109		TEL:03-3473-9933	

< 重要事項 >

※私は、下記の事項を十分に理解したうえで、貴社に不動産情報の提供及び媒介業務全般を依頼致します。

- 私は、貴社が媒介業務を行ううえで、本書及びそれに付随する個人情報、物件所有者及び業務代行者に提供する事を予め承諾致します。
- 私は、貴社より入手した情報を第三者に漏らさない事を誓約致します。
- 私は、貴社の情報提供により成約に至った場合、当然貴社を仲介人と定め、契約締結時に報酬(成約賃料の1ヵ月分相当額+消費税)をお支払い致します。
- 万一、不測の事態が生じた場合においても、私は、法令及びその他不動産取引の慣習を遵守し誠意を持って、対処致します。

以上

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、直ちに契約は解約となり、一切の金銭が返還にならない事を予め承諾します。尚、成約した場合貴社に対し、仲介手数料として、賃料の1ヶ月分(別途消費税)をお支払い致します。

令和 年 月 日

申込人

印

保証委託申込書

■家主ダイレクト
■ベーシックプラン

法人用

本人確認ご希望時間

①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時

※審査内容によっては、お電話を省略させていただく場合があります。

ご希望時間以外にお電話をいただける場合があります。

申込日 (西暦) 20 年 月 日

申込者は、個人情報(別紙「個人情報取扱規程」)により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。
申込者は本書面への署名により、申し込みをします。

企業情報	フリガナ	業種	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス・娯楽 <input type="checkbox"/> 倉庫・運送 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他()			
	代表電話	代表者				
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場			
資本	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 - 都 道 府 県					
代表者情報	フリガナ	生年月日	西 暦	年	月	日 (歳)
	氏名	男	自宅電話			
		女	携帯電話			
住所	〒 - 都 道 府 県					
		代表者 連帯保証 (賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			

<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者及び同居人 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> 従業員及び同居人 <input type="checkbox"/> その他 ()	合計	名					
氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日			
		男・女		西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女		西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女		西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女		西 暦	年	月	日 (歳)

上欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

緊急連絡先 連帯保証人(賃貸借契約上)
いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。

フリガナ	固定電話							
氏名	携帯電話							
生年月日	西 暦	年	月	日	歳	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	国籍
住所	〒 - 都 道 府 県							
勤務先名								勤務先電話

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容()	①家賃	円
物件名	号室	②共益費	円
		③駐車場	円
		④その他固定費	円
物件住所	〒 - 都 道 府 県	合計 ①+②+③+④	円
敷金	円	礼金	円
プラン選択	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン		

■管理会社(元付) ※支店名もご記入ください。 ■仲介会社(客付) ※支店名もご記入ください。

社名	社名
住所	住所
TEL	TEL
FAX	FAX
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社

※チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS201607

FAX

株式会社 Casa 審査課
FAX 0800-888-1515

<お申込に関する問合せ>
TEL 03-5339-1049

【注意事項】

- ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
- 内容を確認させていただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
- お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
- 在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。