

入居申込書兼保証委託申込書 法人用

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年		月		日
	住所	〒 都道府県 市区町村		入居予定日	20	年		月		日
		家賃			円					
プラン	申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込		<input type="checkbox"/> 入居中		駐輪場				
	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居		<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)		管理費				
		<input checked="" type="checkbox"/> 事業用		<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)		WIFI				
	<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC		<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)		月額賃料合計					
			<input checked="" type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)		円					
			<input type="checkbox"/> その他 ()		敷金					
					0 円					

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込理由 開業 移転 増店 社宅 その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入

申込者	法人名	(フリガナ)		代表者名			
	現住所	〒 都道府県 市区町村		TEL	市外局番 ()		
		(丁目・番地・ビル名・号室)		FAX	市外局番 ()		
	御担当者			設立	年 月		
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	
	事業内容						

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の情報をご記入ください。

実入居者	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男	年		月		日	続柄		携帯TEL		学勤務先	
	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 女	年		月		日						

連帯保証人(法人代表者)※	氏名	(フリガナ)	生年月日	年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄		現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賃貸	()	
	現住所	〒 都道府県 市区町村		自宅TEL	市外局番 ()				携帯TEL															
	勤務先	名称	〒 都道府県 市区町村		業種			業																
	勤務先	住所	(丁目・番地・ビル名等)		勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> その他	()
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日																

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	緊急連絡先	氏名	(フリガナ)	生年月日	年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄		自宅TEL	市外局番 ()
	現住所	〒														

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働社情報	定産様報	会社名	株式会社アネックス商事		TEL	03-4500-8053	
	店名	本店	担当者	渡邊	FAX	03-6747-6867	

