

入居申込書 兼 保証委託申込書

法人用

申込日

西暦 年 月 日

物件名		区画(部屋)		用途		契約形態	
所在地	〒 -	入居予定日	西暦 年 月 日	契約始期	西暦 年 月 日	契約年数	更新有・無
※ 保証プランをお選びください。							
初回保証料 連帯保証人	スタンダード <input type="checkbox"/> 有 45 % <input type="checkbox"/> 無 60 %	初期費用ゼロ 毎月	学生プラン 必須	留学生 (外国籍) 円	留学生 (入国前外国籍) 円	事業用 必須 100% 円	※1 緊急連絡先は、日本人の有職者 ※2 学校のご担当者様 ※3 0プランは口座振替のみ
月額 総賃料に対し		%※3					
更新料 毎年	12,000 円	円	円	円	円	20% 円	【口座振替利用の場合】 引き落とし日は、27日(又は5日)
プランにレ点チェックして下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【初期費用】							
敷金	円	償却	円	礼金	円	初回保証料	円
【月額費用】 ※ 税込み表記							
家賃(賃料)	円	共益費(管理費)	円	水道代(固定)	円	その他	円
駐車場代	円	毎月プラン(%)	円	月額費用計	円	支払日	毎月 日
							口座振替・コンビニ収納 <input type="checkbox"/> 口座振替(日) <input type="checkbox"/> コンビニ収納 <input type="checkbox"/> 申し込まない

【申込者(契約者)情報】							
フリガナ		設立日	西暦 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
会社名				企業HP			
会社住所	〒 -	代表電話番号		担当部署名	氏		
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	自宅 携帯電話		
代表者名							
代表者住所	〒 -	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()				
事業内容		資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
【入居者情報】							
	氏名(フリガナ)	生年月日	西暦 年 月 日	性別	会社との関係	勤務先又は学校名	年収
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人							万円
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人							万円
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人							万円
【連帯保証人情報】							
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
氏名							
現住所	〒 -	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()				
契約者との関係		TEL	自宅 携帯電話	メールアドレス			
勤務先・通学名称(派遣元)		業種	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職			
勤務先・通学名称(派遣元住所)	〒 -	保険証	部署	役職			
TEL		FAX		勤続年数	年	年収	万円

【申込時必要書類】							
必要書類	契約者	会社案内(パンフレットなど) 商業登記簿謄本	入居者	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏)	連帯保証人	-	
協定業者様 (審査回答書送信先)	C J アセット株式会社	店舗名	ご担当者様				
TEL	06 - 6541 - 0126	FAX	06 - 6541 - 0127		連絡先		
仲介業者・担当者		TEL			連絡先		



日本管理サポート株式会社

TEL 06-4796-0077

FAX 06-4796-0076

mail: hosyo@jms0077.co.jp