

001 004

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (法人契約用) 株式会社グランツパートナーズ 申込日 20 年 月 日

TEL 03-5360-1350

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「個人情報の取得・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
会社名
所在地 (本店)
TEL
FAX

フリガナ
代表者氏名
現住所
男
女

フリガナ
生年月日
西暦
年齢
携帯TEL
契約理由

フリガナ
担当部署
担当者氏名
担当者携帯TEL

保険料立替委託 (保険会社 : フレックス少額短期保険) 委託する (加入する) 委託しない (加入しない)

入居者

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 代表者および同居人 代表者以外 ※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。

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				

合計 名

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

緊急連絡先

フリガナ
氏名
続柄
携帯TEL
自宅TEL
自宅住所

連帯保証人予定者

フリガナ
氏名
現住所
男
女
 持家 賃貸 親族同居 他 ()

生年月日
西暦
年齢
続柄
携帯TEL
自宅TEL

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給

勤務先名称
所在地

勤務先TEL
勤続年数
年 月 収
万 業種
職種

取扱店NO. 049283 担当者
株式会社グランツパートナーズ

TEL 03-5360-1350 FAX 03-5360-1351

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他 ()

フリガナ
物件名
号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

継続保証料支払方法 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

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
	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

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 03-6703-4480

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 03-5360-1351

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