

【仙台地区】

申込専用  
FAX 番号



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

青枠欄のみご記入下さい。

物件内容	フリガナ 物件名	ガレージカントリー根白石	号室	お申込日	〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	〒981-3221 宮城県仙台市泉区根白石字 学校前1-5		物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*プランは店舗・事務所</small>
	管理会社名	株式会社小松商事 (022) 227-0931		入居予定日	〇〇年〇〇月〇〇日
	①基本費(共益費)	32,400 円	④水道料、町(区)費		円
	②共益費、管理費	3,000 円	⑤その他		円
	③駐車場		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	35,400 円	円
				<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	32,400 円
				<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	32,400 円
				<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円

特記事項  
か②①  
お当社より記載内容へ全項目ご確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご確認のうえ、申込書に記入してください。また、結果等に関するお問い合わせは、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	マルマルショウジカブシキガイシャ 〇〇商事株式会社		設立日	T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		代表電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇			
	フリガナ 代表者名	ネノシロイシ タロウ 根白石 太郎	生年月日	T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日	担当者名	フリガナ ネノシロイシ ジロウ 根白石 二郎	担当部署	〇〇部
	代表者住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		担当部署電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇			
	事業内容	〇〇業		入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転			
	資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	従業員数	〇〇 人		

入居者	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	携帯電話	( ) -
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) -

連帯保証人 (保証人有り)		緊急連絡先 (保証人無し)	
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	ネノシロイシ ジロウ 根白石 二郎
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日
年齢	年 月 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 - 都道府県	自宅	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇
勤務先名称	〒 - 都道府県	携帯	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇
勤務先住所	〒 - 都道府県	勤務先	( ) -
勤続年数	年 月 年 収	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )

保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5	審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります
協定会社様(審査回答書送付先)の情報			
会社名	株式会社 小松商事	TEL	022-227-0931
		FAX	022-227-0932
住所	〒 980 - 0014 仙台市青葉区本町1-10-12 Sビル2F		担当