

FAX送信方向 ↑

入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

取扱 不動産会社	株式会社 アイベクトラスト FAX 045 - 561 - 1802	申込日	平成	年	月	日	入居予定日	平成	年	月	日
		取扱店	担当者		家賃		円				
商品名	<input type="checkbox"/> Jサポート <input type="checkbox"/> Jウィング <input type="checkbox"/> JフラットNEO <input type="checkbox"/> その他 (一括支払型) (毎年支払型) (毎月支払型)						共益費	円			
プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> TRC (トランクルーム等)							円			
物件名					号室			円			
物件所在地	(〒 -)						賃料合計	0 円			
							敷金	円			

私は、別紙【個人情報の取扱に関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。
貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。

法人	転居理由 <small>(住居の場合)</small>	利用用途 <small>(住居以外)</small>	開業・移転・増店・その他 ()			
	フリガナ			フリガナ		
	法人名			代表者名		
	所在地	(〒 -)		電話番号	-	-
				FAX	-	-
	担当者名 <small>(役職)</small>	設立	年	月	年商	万円
	従業員数		人	資本金	万円	
事業内容						

入居 予定者	氏名	フリガナ	生年月日	続柄	性別	連絡先 (携帯電話)	勤務先・学校など
			T・S・H 年 月 日			-	-
			T・S・H 年 月 日			-	-

① 連帯保証人	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無	
	氏名		年 月 日	年 月 日	自宅電話	-	-		
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください						携帯	-
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()		居住年数	年		ヶ月		
	勤務先名			勤務先住所	(〒 -)		電話番号	-	
	勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	所属部署	(役職)		
	業種	職種			雇用形態	正社員・自営業・その他 ()			

② 緊急連絡先 連帯保証人	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H	性別	男・女	配偶者	有・無	
	氏名		年 月 日	年 月 日	自宅電話	-	-		
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください						携帯	-
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()		居住年数	年		ヶ月		
	勤務先名			勤務先住所	(〒 -)		電話番号	-	
	勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	所属部署	(役職)		
	業種	職種			雇用形態	正社員・自営業・その他 ()			

◆ ご希望時間のご確認

◆ ※ご希望に添えない場合がございます。予めご了承頂きますようお願いいたします。

電話確認 時間指定	確認時間は 平日10時～19時 土日祝10時～18時	申込者	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時～時 頃	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時～時 頃	自宅・携帯・勤務先

※審査の結果に對し登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)、外国籍の方には在留カードの写しをお願ひいたします。