

収納しま専科入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

申込日 平成 年 月 日

物件内容	物件名	プレミアムトランクルーム大塚開運坂	号室	m	入居予定日	平成 年 月 日
	住所	東京都文京区大塚6-11-15		物件用途	トランクルーム	
	管理会社名	株式会社収納しま専科	TEL (03) 3394 - 7339	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存	<input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中
賃料等	①家賃(賃料)	円	④その他 ( )	円	敷金・保証金	0円
	②共益費/管理費	0円	⑤その他 ( )	円	口座振替手数料	105円
	③棚レンタル費	円	⑥その他 ( )	円	①+②+③+④+⑤+⑥ 月額賃料(税込)	円

この度はプレミアムトランクルームお申し込みいただき、誠にありがとうございます。こちらの用紙をご提出いただいで正式な部屋止めとさせていただきます。薄い黄色の箇所は全て記入してください。記入漏れがありますとご契約ができない場合がありますのでご注意ください。

申込者・賃借人	(フリガナ) 会社名				設立日	T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	(フリガナ) 現住所	〒 - 都道 府県	電 話	代 表: ( ) -	担当部署	担当 者名	
	(フリガナ) 代表者氏名				メール アドレ		
	資本金	万円	年 商	万円	従業員数	名	申込理由 <input type="checkbox"/> 手狭 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 一時的
	企業HP	http://					
	事 業 内 容	代表者 生年月日 T・S・H 年 月 日					

主な利用者	(フリガナ) 氏 名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯 ( ) -	メール アドレス
	(フリガナ) 氏 名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯 ( ) -	メール アドレス
	(フリガナ) 氏 名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯 ( ) -	メール アドレス

緊急連絡先 連帯保証人	(フリガナ) 氏 名				続柄	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H ( 歳) 年 月 日	
	(フリガナ) 住 所	〒 - 都道 府県	電 話	自 宅: ( ) -	携 帯: ( ) -	勤 務 先: ( ) -				
	勤務先名				部署	現住居	<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"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )			
	勤務先住所	〒 - 都道 府県	業 種				給料日			
	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"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他( )								
	収入	万円			勤続年数	年	ヶ月			

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※時間指定は平日09:00~19:30 土日祝日は18:30迄となります。	賃借人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30
			連帯保証人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30

保証会社審査結果によっては、連帯保証人が必要な場合があります。その場合には薄い黄色以外の箇所も必要となります。

保証会社から申込者、緊急連絡先様等に確認の電話をする場合があります。電話は098-866-0000で着信しますのでご注意ください。

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5	問合せ先	098-866-5078	申込専用FAX	045-317-2805
-----------------------------	------	--------------	---------	--------------

審査受付時間 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります。
平日 9:00~19:00 土日・祝日 9:00~18:00

<p>協定不動産会社(審査回答書送信先)</p> <p>No.001485</p> <p>会社名 株式会社 収納しま専科</p> <p>電 話 03-3394-7339</p> <p>F A X 050-3488-4353</p> <p>担当/</p>
--

<p>特記事項</p> <p>①保証会社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡をさせていただきます。審査結果によっては、保証会社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお、審査の内容、結果等に関するご質問、お問い合わせについては、お答えいたしかねますのであらかじめご了承ください。③審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に着しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。(ご提出いただきました書類につきましては、ご返却いたしません。)</p> <p>申込者・賃借人は保証会社の「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項及び別紙「個人情報取得・管理・利用に関する同意事項」「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行ないます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申込人・賃借人 署名欄 印</p>
--