

# 入居申込書兼保証委託申込書 法人用

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年		月		日
	住所	〒	都道府県	市区町村	入居予定日	20	年		月	日
		家賃			円	共益費			円	駐車場
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中							
	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)							
		<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)							
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)							
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)							
商品			月額賃料合計			円				
			敷金			円				

電話受付 平日10:00~19:00 / 土日祝10:00~18:00

FAX 0570-006-660

申込理由	<input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ← 事業用申込の場合利用目的を記入										
申込者	法人名 (フリガナ)				代表者名						
	現住所	〒	都道府県	市区町村	TEL	市外局番 ( )					
		(丁目・番地・ビル名・号室)				FAX	市外局番 ( )				
	御担当者					設立	年 月				
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人					
事業内容											

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

実入居者	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	学勤務先
	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	学勤務先

連帯保証人 (法人代表者) ※	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	続柄	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅	
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ( )								
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)				携帯TEL								
	勤務先	名称				勤務先TEL	市外局番 ( )							
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業	職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> 学生	( )	

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	緊急連絡先	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	続柄	自宅TEL	市外局番 ( )
	住所	〒									

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働会社情報	定産様報	会社名	株式会社ストライド		TEL	06-6201-0777	
	店名	担当者			FAX	06-6201-2300	

