

入居日	平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替え理由:)	
取扱不動産会社	河野工務店 淡路店			TEL	06-6324-0726
	取扱店 No	20000	ご担当者様	FAX	06-6324-0726
仲介業者店名	TEL		FAX		
コース・レート記号	<input checked="" type="checkbox"/> 一括コース・・・ (レート記号) <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> D			<input checked="" type="checkbox"/> 年払いコース・・・ (レート記号) <input type="checkbox"/> E / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> G	
保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人有り) / <input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人無し) / <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン / <input type="checkbox"/> 駐車場プラン			※年払いコースは住居プランのみ対象	

物件	名称	(号室)		所在地	〒 -			
	礼金	円	敷金	円	保証金	円	解約引き・償却	円
	A. 家賃	円	B. 管理費・共益費(税込)	円	C. 駐車場料(税込)	円	D. その他() (税込)	円
	E. () (税込)	円	月額賃料(A+B+C+D+E) (税込)		F. 保証料率(別紙参照)	%	保証料(月額賃料×F)	
		円	円	円	円	%	円	円

申込者 (社名)	フリガナ								
	商号								
	本社住所	※建物名、号室までご記入下さい。							
	電話番号	FAX		年商	万円				
	設立	明・大・昭・平	年	月	日	資本金	万円	保険種別	社保・国保・(その他)・なし
	業務内容	【具体的に】		従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上				
	担当部署			担当者					
部署所在地	※建物名、号室までご記入下さい。		部署電話番号						

代表者	フリガナ	性別	男・女	既婚・未婚
	代表者名	生年月日	大・昭・平	年 月 日 (歳)
	自宅住所	〒 - ※建物名、号室までご記入下さい。		
	自宅TEL	携帯TEL	勤務年数	年 年収 万円

入居理由・使用目的 (具体的に)					
入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL

※連帯保証人は、申込会社の代表者以外の方をお願い致します。

連帯保証人予定者	フリガナ	性別	男・女	既婚・未婚	
	氏名	生年月日	大・昭・平	年 月 日 (歳)	
	住所	自宅TEL			
	国籍	申込人との続柄	携帯TEL		
	勤務先	所属部署名・役職 ()	勤務先TEL	内線()	
	所在地		勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ()	
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~	
	収入	月収()万円 または 年収()万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上	
現住居	持家 (一戸建・マンション・実家)・賃貸 (社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他 ()				

同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)	

※ご記入は申込者ご自身でお願い致します。
本申込後、保証会社より申込人及び連帯保証人予定者に
申込内容等の確認の為ご連絡をさせていただきます。

(株)近畿保証サービス
神戸市中央区北長狭通4丁目4番18号 富士信ビル3階
TEL:078-331-0044 FAX:078-331-0084