

# 賃貸借契約申込（法人用）

申込日 20 年 月 日

<b>申込書類送信先：FAX03-5784-4332</b> リックス・ジャパン株式会社 送信内容：①賃貸借契約申込書 ②保証委託申込書 ③商業登記簿謄本コピー ④入居者身分証明証	
--	--

※必ずお電話にて到着確認をお願いします。

物件概要	住所				【使用希望があれば下記にご記入下さい。】 物件により無い場合がありますのでご確認下さい。	
	物件名		号室	駐車場：有 ・ 無 / バイク置場：有 ・ 無 車種 ( )		
	賃料	円	管理費	円	駐車料等	円
	(内消費税 円)		(内消費税 円)		(内消費税 円)	
	敷金	円	礼金	円	自転車置場	無
(ヶ月)		(ヶ月)		有(No. )	ペット	無
入居希望日	20 年 月 日			契約希望日	20 年 月 日	

申込法人概要	フリガナ				代表者		
	名称				業種		
	フリガナ						
	所在地				会社設立	資本金	
	TEL			担当者	従業員数	売上高	
	FAX						

入居者	入居者氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	性別	勤務部署等	携帯番号
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

連帯保証人 or  緊急連絡先 ※ご本人様の同意を得た上でご記入下さい。

連帯保証人 / 緊急連絡先	フリガナ				借主との関係		
	氏名				勤務先		
	フリガナ				勤務先住所	〒	
	現住所	〒 -					
	自宅TEL			国籍：	勤務先TEL		
	携帯TEL			(※外国籍の方のみご記入下さい)		所 属	役職
	E-mail				事業内容		
生年月日	年 月 日・満 歳			勤続年数	年収	万円	
転居理由	<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 通勤/通学 <input type="checkbox"/> 自宅売却 <input type="checkbox"/> 社宅/寮からの退室 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 現在居手狭/老朽化 <input type="checkbox"/> 子の入居 <input type="checkbox"/> 親の入居 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
検索方法	<input type="checkbox"/> 現地看板 <input type="checkbox"/> 不動産紹介/住宅情報誌 <input type="checkbox"/> 看板/垂幕 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ( )						
使用目的	<input type="checkbox"/> 主たる住居 <input type="checkbox"/> 家族の主たる住居 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 住居兼事務所 ( SOHO ) <input type="checkbox"/> その他 ( )						
仲介業者	会社名：				担当：	TEL：( ) -	
	所在地：〒					FAX：( ) -	

<個人情報保護法に基づく利用目的通知>

「本申込書にご記入いただいた個人情報及びご提供いただいた必要書類の個人情報は、貸主（貸主に対し指図又は助言を行う者を含む）であるリックス・ジャパン株式会社又は本物件の所有者が、入居申込の結果連絡等の他、信用情報機関に対する信用照会及び審査のために利用致します。

また、審査完了後の契約業務締結の履行のためにも利用致します。

※尚、ご提出されました個人情報を含む審査書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

**日本セーフティー株式会社**  
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ			所在地 (本店)			TEL			FAX		
	会社名		フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX	
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容					
	フリガナ			所在地			TEL			FAX		
	代表者氏名		フリガナ		性別		現住所		TEL		FAX	
生年月日		T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由							
担当部署		担当者氏名		担当者携帯TEL								

取扱店NO. 141549	担当者		
リックス・ジャパン株式会社			
TEL	03-5784-4333	FAX	03-5784-4332

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
フリガナ			
物件名			
所在地 〒			
号室			
仲介店名		TEL	

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外										合計 名		
	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL					
	氏名		性別	携帯TEL	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL					
氏名		性別	携帯TEL	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL		
フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL						
氏名		性別	携帯TEL	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL		

<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
	氏名	性別	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ		現住所		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他 ( )								
	氏名		性別		フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	自宅TEL	
	職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										
	勤務先名称		所在地		〒								
	勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン		<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> してください。
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

**通信欄** ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

**記入漏れはございませんか？**  
 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください  
**FAX 03-5446-5701**  
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001