



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

お申込日 平成 年 月 日

【専用FAX番号】

□ 東京本社
03-5368-1190□ 沖縄本社
098-866-5041□ 札幌支社
011-738-1151□ 仙台支社
022-217-6871□ 千葉支社
043-298-3665□ 埼玉支社
048-658-6701□ 神奈川支社
045-317-2805□ 名古屋支社
052-238-9526□ 京都支社
075-222-7361□ 大阪支社
06-6442-5193□ 南大阪支社
072-282-6422□ 兵庫支社
078-327-9338□ 岡山支社
086-233-6060□ 広島支社
082-511-3673□ 香川支社
087-802-0664□ 松山支社
089-998-3570□ 福岡支社
092-477-5839□ 北九州支社
093-932-0509

物件内容	物件名	トランクルーム塩釜		号室		①家賃(賃料)	円
	住所	〒 985 - 0022 宮城 都道 塩釜市新富町4-10 府県				②共益費/管理費	円
	管理会社名	株式会社サンコウ商事 TEL 022 - 267 - 5672				③駐車場	円
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 駐車場用 <input checked="" type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所				④水道料/町(区)費	円
	入居予定日	平成 年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存	全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中	⑤その他()
						月額賃料 合計(税込) (①+②+③+④+⑤)	円
						<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引き(解約引き)	円

【法人】申込者・賃借人	会社名	(フリガナ)		設立日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	現住所	(フリガナ)	〒 - 都道 府県	代表電話番号	() - -	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店
	代表者名			担当部署	部・課		
	代表者生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	事業内容	担当者名		担当部署 電話番号	() - -
	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	資本金	従業員	人		
			万円	年商	万円		

入居者	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 12年 5月 日	続柄		携帯電話	() -	勤務先名 又は学校名	
	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 12年 12月 26日	続柄		携帯電話	() -	勤務先名 又は学校名	
	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 54年 12月 31日	続柄		携帯電話	() -	勤務先名 又は学校名	

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <small>※どちらかをチェックしご記入下さい</small>	氏名	(フリガナ)		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	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日
	現住所	(フリガナ)	〒 - 都道 府県	電話	自宅 - - 携帯電話 - -	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"/> その他 ()	電話	勤務先 - -	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"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他 ()
	勤務先名			年収	万円	勤続年数	年 月				
	勤務先住所	(フリガナ)	〒 - 都道 府県								

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※時間指定 土日祝日は18:30迄となります	申込者・賃借人	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00
			連帯保証人	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00
審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります			

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5

協定会社様(審査回答書送付先)の情報	
会社名	株式会社サンコウ商事
住所	仙台市青葉区宮町2-1-37
電話番号	022-267-5672
FAX番号	022-267-5668
ご担当者	石村 様

特記事項
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます) ②お申込に際しては、当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致しかねますのであらかじめご了承ください。