



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

ALPHA.CO.LTD 2022.09

申込日

特記事項

申込内容	プラン【初回保証委託料】		
	初回のみプラン	毎年プラン	毎月プラン
	<input type="checkbox"/> 住居【 <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 80%】 <input type="checkbox"/> 住居【100%】	<input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居用【30%】 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所【70%】 <input type="checkbox"/> 店舗事務所24【100%】

物件内容	名称	フリガナ	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居中
	所在地	〒 -	入居予定日(入居日)	年 月 日
			過去に家賃の遅れ・滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	a.家賃	b.共益費/管理費	c.駐車場	d.水道料/町(区)費

【法人】申込者・賃借人	フリガナ	電話	代表 () -	
	法人名(本店)	設立日	年 月 日	
	本店所在地	資本金	万円	
		年商	万円	
		従業員数	人	
	フリガナ	性別	生年月日	T・S・H・R () 歳
	代表取締役	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	入店理由(店舗・事務所) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店

入居者	フリガナ	生年月日	T・S・H・R () 歳	性別	続柄	携帯電話 () -
	氏名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は学校名
	フリガナ	生年月日	T・S・H・R () 歳	性別	続柄	携帯電話 () -
	氏名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は学校名
	フリガナ	生年月日	T・S・H・R () 歳	性別	続柄	携帯電話 () -
	氏名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		会社名又は学校名

連帯保証人	
フリガナ	法人との続柄
氏名	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・R 年 月 日 () 歳
現住所	電話 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -
勤務先名	現住居 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 他()
勤務先住所	職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金() 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 他()
	役職 勤続年数 年 月 日
	年収 円 公的扶助 年間 円

電話確認時間指定	お電話確認は9:00~18:00までとなっております。	賃借人	月 日 時頃 <input type="checkbox"/> いつでも可	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	月 日 時頃 <input type="checkbox"/> いつでも可	自宅・携帯・勤務先

審査状況により、ご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください。				
協定会社様(審査回答書送付先)の情報				
会社名	TEL	FAX		
住所	〒 -	担当		

審査専用FAX番号 0120-761-504
 保証会社 株式会社アルファ
 株式会社アルファ 鹿児島県 鹿児島市 照国町15-15 TEL 099-223-7300

④③②①
 おお当社
 申込に際し、当社規定の審査のため、申込者・賃借人・連帯保証人に連絡させていただきます。
 際し、必要書類を提出していただき、審査結果を通知いたします。
 際し、登記簿謄本に記載のある登記簿謄本(3か月以内)の取得を希望する場合は、ご提出のうえ、ご協力をお願いいたします。
 結果等のご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのでご了承ください。