



入居申込書兼保証委託申込書(法人用)

申込日

特記事項

申込内容	初回のみプラン		<input type="checkbox"/> 駐車場用		毎年プラン		毎月プラン		
	<input type="checkbox"/> 住居用				<input type="checkbox"/> 住居用				
	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫用		<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用		<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用 (<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80%)		<input type="checkbox"/> 住居用		
契約予定日				入居予定日					

物件内容	名称					申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居中		
	所在地	〒 -				号室			
	a.家賃		b.共益費/管理費		c.駐車場		d.水道料/町(区)費		e.() ()
円		円		円		円		円	
月額賃料=a+b+c+d+e									

【法人】申込者・賃借人	フリガナ					電話	代表 () -	
	法人名					設立日	年 月 日	
	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 (歳)	入店理由 (店舗・事務所)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店	
代表者名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	年 月 日	担当者			
事業内容					担当者 連絡先	() -		
会社 HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	URL			種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		

入居者	フリガナ		生年月日	T・S・H (歳)	性別	続柄	携帯電話	() -
	氏名		年 月 日	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 (歳)	性別	続柄	携帯電話	() -
	氏名		年 月 日	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		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	年 月 日 (歳)
氏名										
現住所	〒 -			電話	自宅 () -		携帯 () -		勤務先 () -	
	-----				勤務先 () -					
勤務先名		業種		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 ヵ月			
				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

 いつでも可

自宅・携帯・勤務先

連帯保証人

月 日

時頃

 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
株式会社フルフーリー
住所 鹿児島県 鹿児島市 照国町15-15
TEL 099-223-7300

③②①
お申込に際し、当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人に連絡させていただきます。審査結果により、ご要望にそえない場合がございます。審査の結果に「登記簿謄本・印鑑証明(3か月以内の取得)」のいずれかのコピーの提出の協力をお願い致します。審査の内容・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。