

賃貸借契約申込書(法人用)

申込日(西暦) 年 月 日

賃貸借申込内容	契約種類	普通借家	定期借家	年	入居希望日	年	月	日	前家賃(予定)	月分まで受領予定
	物件所在地	フリガナ 〒 都道府県							家賃	① 円
	物件名	フリガナ							管理費 共益費	② 円
	敷金(保証金)	円	敷引	円	礼金	円	号室	その他費用	③ 円	
	その他	円	その他	円	間取り(m)	m		()	④ 円	
	物件用途	居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> トランクルーム 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()							賃料等合計額	①+②+③+④ 円

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項】に同意の上、賃貸借契約の申込みをいたします。また、保証会社加入の場合、本書面内容を提携保証会社に提出し入居審査の申込をすることに同意いたします。



申込者署名欄

(部署名、または会社との関係:)

申込者・賃借人	現住所	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。										
	審査電話希望時間(10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望(月 日 : ~ :)		第二希望(月 日 : ~ :)						
	会社名	フリガナ					電話	代表				
	代表者氏名	フリガナ					担当部署	担当者名				
	事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他()										
	入居理由	1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 ()										
設立月	西暦	年	月	上場/非上場	資本金	万円	年商	万円	従業員数	名		

連帯保証人	現住所	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。											
	氏名	フリガナ					続柄(関係)	電話	固定				
	性別	男・女	生年月日(西暦)	年	月	日(歳)	年収(税込)	万円	月収(手取り)	万円			
	名称	フリガナ					部署・役職	勤続年数	年	ヶ月			
	お勤め先住所	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。											
	お勤め先												

入居者欄	ご入居される方	1. 代表者 2. 代表者および家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他()										
	氏名	性別	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号					
		男・女										
		男・女										
		男・女										

※物件用途を居宅に選択された方は、緊急連絡先欄もご記入ください。

緊急連絡先	現住所	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。										
	氏名	フリガナ					性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	年	月	日(歳)
							男・女		電話	固定		

月額賃料等は振込を希望する **はい** ・ いいえ
※振込手数料はお客様負担となります ※振込をご希望でない場合は、口座振替でのお支払となります。

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。
・申込書の誤記入や記入漏れが無いかなど一度ご確認ください。
・お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へ弊社及び提携保証会社よりご連絡させていただきます。
・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
・審査の結果、お申込みをお受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

管理会社	Life Design Partners
社名	株式会社ライフデザインパートナーズ
所在地	東京都葛飾区西亀有2-51-2
電話番号	03-6231-2151
FAX番号	03-3601-1085
担当者	小坂

FAX 03-3601-1085