

《お申込FAX番号 072-835-6607 お問合せTEL番号 072-835-6606》

申込者は、裏面記載の「個人情報の収集・利用・提供等に関する条項」に同意のうえ、裏面記載の「契約条項」を承認し、「保証委託契約」を申し込みます。

賃貸借 申込内容	賃貸借 契約期間	賃貸借契約開始日 20 年 月 日 賃貸借契約満了日 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 普通賃貸 <input type="checkbox"/> 定期賃貸	間取り		入居 理由	
	賃貸物件 (本物件) 所在地	フリガナ □□□□- □□□□ 都 道 府 県		m ² 数			
	物件名	フリガナ □□□□□□□□□□ (号室)	入居者	1.代表者 3.社員(单身) 2.社員及び家族等()			
	家賃	円/月	管理費 共益費	円/月	敷金 (保証金)	円(償却)	円
	駐車料金	円/月	その他費用 〔 〕	円/月	月額請求額合計	円/月	

賃貸人 (甲)	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都 道 府 県	捺印は 不要です	電話番号	-
	氏名	フリガナ □□□□□□□□□□			

申込者・賃借人 (乙)	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都 道 府 県	設立	西暦	年 月 日	
	会社名	フリガナ □□□□□□□□□□	代表電話	- -		
	代表者 氏名	フリガナ □□□□□□□□□□	資本金	上場・非上場		
			年商	従業員数	人	
		事業内容				

入居者	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都 道 府 県	現在の家賃	住居年数	
	氏名	フリガナ □□□□□□□□□□	職種・役職	年収	
			給料日	勤続年数	
		会社との関係	電話 固定 - - 携帯 - -	生年月日	19 年 月 日(歳) 性別 男・女

緊急連絡先	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都 道 府 県	入居者との関係	電話 固定 - - 携帯 - -	生年月日	19 年 月 日(歳) 性別 男・女
	氏名	フリガナ □□□□□□□□□□				

備考	※入居者の勤続年数が6ヶ月以内の場合には前職のお勤め先・所在地・勤続年数をご記入ください。	受領予定の前家賃をご記入下さい ()月分まで受領予定
----	---	--------------------------------

保証会社(丙) 東京都中央区銀座8-4-17 株式会社リクルートフォレントインシュア

上記内容に相違がないことを確認いたしました

記入者本人署名欄
(部署名または会社との関係)

管理会社記入欄 申込日 20 年 月 日

株式会社 明星
〒572-0084
大阪府寝屋川市香里南之町9番10号
TEL.072-835-6606 FAX.072-835-6607

ご担当者印



※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。

審査結果通知先
管理会社 仲介会社 その他()

仲介会社記入欄 申込日 20 年 月 日

ご担当者印



※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。

ご記入は申込者ご自身でお願いします。申込後、弊社より緊急連絡先及びお勤め先に確認のご連絡をさせていただきます。審査のために各種証明書を提出いただくことがあります。審査の結果、保証をお受けできない場合があります。また判定理由については開示いたしません。

取扱店記入欄

入居者 本人確認書類	1.運転免許証 2.保険証 3.パスポート 4.年金手帳 5.外国人登録証明書 6.その他() 確認書類の特定番号()
書面による収入確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
勤務先在籍確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
緊急連絡先確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未