

記入例 入居申込書兼保証委託申込書 法人用

申込日：○○○○年 ○○月 ○○日

私（申込者）は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

【商品選択】 <input checked="" type="checkbox"/> オフィス保証(24) <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 / <input type="checkbox"/> 既存入居者	【申込区分】 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 / <input type="checkbox"/> 既存入居者	月額賃料(税込) ①+②+③+④+⑤+⑥ 322,100 円
□テナント保証(24) <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 工場	【申込種類】 <input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 工場	
物件名 フリガナ マルマルビル ○○ビル	階 2 階 (号室)	① 家賃(賃料)(税込) 200,000 円 ② 共益費/管理費(税込) 20,000 円 ③ 駐車場(税込) 40,000 円 ④ 看板代(税込) 50,000 円 ⑤ その他1(税込) 3,300 円(内訳: 水道費) ⑥ その他2(税込) 8,800 円(内訳: ガス代)
住所 〒 ○○○ - ○○○○ ○○都○○区○○町○-○-○		保証金/敷金 1,000,000 円 敷引(保証金償却) 200,000 円 入居予定 ○○○○年○○月○○日

【法人】申込者・賃借人※1			
会社名 フリガナ マルマルカブシキガイシャ ○○株式会社	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
住所 〒 ○○○ - ○○○○ ○○都○○区○○町○-○-○	○○マンション ○○号室	※マンション名 / 号室もご記入ください	
代表者 フリガナ ヤマダ タロウ 山田 太郎	生年月日 T.S.H ○○年 ○○月 ○○日	入居理由 <input checked="" type="checkbox"/> 新規開業※2 <input type="checkbox"/> 移転(本店・支店) <input type="checkbox"/> 増店	
代表者住所 〒 ○○○ - ○○○○ ○○都○○区○○町○-○-○	○○マンション ○○号室	設立 ○○○○年○○月○○日	
代表者メールアドレス ○○○○○@○○○○○○○.co.jp		代表電話 ○○ - ○○○○ - ○○○○	
店舗名 (「店舗」申込時のみ ご入力ください) フリガナ ○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	従業員数 100 名 H P <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	申込物件 事業内容 例: 飲食業 飲食業・サービス業	
代表者確認 ①物件内見(有)無 ②物件常駐(常駐・非常駐) ③本事業詳細把握(有)無 ④事業従事※3(オーナー業・事業従事者)	使用用途 例: カフェ、居酒屋、華料理店 美容室、脱毛、マサージ		
担当者 氏名 ○○ ○○ 担当部署 電話番号 ○○ - ○○○○ - ○○○○	メールアドレス ○○○○○@○○○○○○○.co.jp		

新規開業の場合は、下記のご確認をお願いします。※2

- ① 開業理由・背景
(○○○○○○○○○○○○○) ② 新規事業経験者(人材)の有無・経験歴
(○○○○○○○○○○○○○) ③ 金融機関での資金調達の有無
(○○○○○○○○○○○○○) ④ 金融機関への提出書類をご提出ください・無)

連帯保証人(※法人代表者様)		緊急連絡先	
フリガナ ヤマダ タロウ		※1 【申込者・賃借人】以外の方 ※3 代表者が非常勤の場合は、常駐予定の責任者を緊急連絡先として設定下さい	
氏名 山田 太郎		続柄 ○○	
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	T.S.H ○○年 ○○月 ○○日	年齢	○○ ○○
〒 ○○○ - ○○○○		部署 ○○ 役職名 ○○	
住所 ○○都○○区○○町○-○-○		生年月日 T.S.H ○○年○○月○○日	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ マルマルカブシキガイシャ		自宅 ○○-○○○○-○○○○	携帯 ○○○-○○○○-○○○○
勤務先名 ○○株式会社		現居住	
※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください		<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	
〒 ○○○ - ○○○○		自宅 ○○ - ○○○○ - ○○○○	
住所 ○○都○○区○○町○-○-○		携帯 ○○○ - ○○○○ - ○○○○	
勤続年数 ○ 年 ○ ヶ月		勤務先 ○○ - ○○○○ - ○○○○	
年 収 ○○○ 万円		職業 <input checked="" type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()	

取扱店様の情報			スターリンク 営業担当者
■ 会社名 株式会社○△不動産	■ TEL ○○-○○○○-○○○○	■ FAX ○○-○○○○-○○○○	
■ 住 所 ○○ 都府県 ○○区○○町○-○-○	■ 担当者 ○○		