

賃貸申込書(法人用)

賃貸申込内容	物件	物件名	号室		入居希望日	
		所在地				
内容	賃料	円	共益費	円	水道代	円
	敷金	円	礼金	円	月額合計	円
	保証料	円	火災保険	円		

申込法人名	フリガナ					フリガナ				
	法人名					代表者氏名				
	現住所	〒					資本金	万円	従業員数	人
							年商	万円	設立	年 月
	TEL			FAX			E-mail			
HP			担当者			担当部署名				

入居者	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先・学校	TEL
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				
		西暦 年 月 日				

□□ 緊急連絡先	フリガナ				続柄		
	氏名				性別	男	女
	現住所	〒				生年月日	年 月 日
						年齢	歳
	自宅TEL	携帯電話				E-mail	
	フリガナ				業種		
	氏名				TEL		
	勤務先住所	〒				所属・役職	
			勤続年数	年	年収 万円		
職業	会社員・会社役員・公務員・自営業・パート・派遣年金・その他()						

申込時必要書類	
■登記簿謄本	■会社概要
■免許証(代表者・保証人)	

仲介業者	
会社名	
担当者	
TEL	
FAX	

西暦 年 月 日

申込人(自署) 印

豊臣トラスティ株式会社

〒556-0013

大阪市浪速区戎本町1-9-21

TOYOTOMI BUILDING 2F

TEL:06-6586-6835 FAX:06-6586-6836

賃貸借保証委託契約申込書(法人用)

取扱不動産会社名	担当名	TEL	FAX
仲介業者店名	担当名	TEL	FAX

プラン 住居プラン 学生プラン 駐車場プラン 事務所・店舗プラン 特別住居プラン その他の特別なプラン
(もっと安心オプション加入必須)

コース 記号 **H2** 率 **100** %

保証人の有無 あり なし
 ※「プラン」は該当のプランに、「保証人の有無」は「あり」「なし」のいずれかに、それぞれチェックをつけてください。
 ※「コース」は、お手元のプラン一覧をご確認の上、「記号」または「率」のいずれかをご記入ください。

保証物件・保証内容 <small>(税込価格を記入ください)</small>	名称	住所		()棟 ()階 ()号室	
	A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代	D 水道・光熱費	
	E 収納代行等サービス利用料(月払いコースは必須)	F その他1()	G その他2()	H 口座引落手数料	
	円	円	円	円	
	円	円	円	円	
	円	円	円	円	
月額保証対象額(A~Hの合計)		保証料率(別紙参照)	保証料①(=月額保証対象額×保証料率)		保証料②(もっと安心オプション)
円		%	円		円
(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却		初回保証料合計(①+②)	
円		円		円	

※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。
 ※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。

入居理由・使用目的 (記入必須:具体的にご記入ください)
※事務所店舗プランの場合、業種・業務内容等もご記入ください。

申込者(社名)	フリガナ					
	商号					
	本社住所	〒 _____ ※建物名・号室までご記入ください				
	代表電話番号	-	-	代表FAX番号	-	-
	担当部署名	-	-	担当部署連絡先	-	-
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	
業務内容(具体的に)						

代表者	フリガナ			自宅TEL		
	代表者名			携帯TEL		
	自宅住所	〒 _____	生年月日	西暦	年	月
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年収	万円

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

連帯保証人 (緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入) 緊急連絡先	フリガナ			自宅TEL		
	氏名			携帯TEL		
	住所	〒 _____	()棟 ()階 ()号室	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者
				生年月日	西暦	年
					日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務先名称			勤務先TEL	-	
	勤務先所在地			勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職	
業種職種等			勤続年月	年	月	
年商	万円	設立年月	西暦	年	月	
			月収(手取り)	万円	賞与(税込)	
				万円	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無	

その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間が掛かります。
 ※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書書類のご提示をお願いする場合がございます。
 ※審査の結果に關しましては一切お答えしかねます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。


※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。
FAX: 078-331-0084