

申込用FAX:0570-009-977 お問い合わせ電話番号 0570-030-123 **!** お申込後、申込内容をご確認させていただくために株式会社リクルートフォレントインシュアから申込者様、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人にご連絡させていただく場合がございます。

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|---|----------------------------|---------------|------------|----------|-----|
| 賃貸借申込内容 | 契約種別 | 普通借家 | 定期借家はこちらにチェックして下さい <input type="checkbox"/> | 入居予定 | 20__年__月__日ごろ | 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 | 間取り・㎡数 | () R・K・DK・LDK ㎡数 () ㎡ | | 管理費 共益費 | ② | 円 |
| | 敷金(保証金) | 円 | 退去償却(解約引き) | 円 | 礼金 | 円 | ③ | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 取扱会社様へ：申込書は全ての項目を埋めてください。情報が無い場合は「なし」とご記入ください。空欄がある場合、確認のため審査にお時間を頂きます。 | | | | | | その他費用 | ④ |
| () () () () () () | | | | | | 月額請求額合計 | ①+②+③+④ | 円/月 |

| | | | | | | | | | |
|------------|----------|--|-----------|-----|------|---|--|----------------|--|
| 申込者・賃借人(乙) | 現住所 | フリガナ 〒: _____ 都道府県 | | | | | | ※建物名までご記入ください。 | |
| | 会社名 | フリガナ | 電 代 表 | - | | - | | | |
| | 代表者氏名 | フリガナ | 話 担 当 部 署 | - | | - | | | |
| | 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 () | | | | | | | |
| 設立日 | (西暦) 年 月 | 上場・非上場 | 資本金 | 年 商 | 従業員数 | 名 | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------------|-----------------------|----------------|--------|----|--------|----------------|--|
| 連帯保証人(丁) | 現住所 | フリガナ 〒: _____ 都道府県 | | | | | | ※建物名までご記入ください。 | |
| | 氏名 | フリガナ | 続柄(関係) | 電 固 定 | - | | - | | |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日(西暦) | 19 年 月 日 () 歳 | 話 携 帯 | - | | - | |
| | お勤め先 | 名称 | フリガナ | 運輸免許証番号 | 年収(税込) | 万円 | 月収(税込) | 万円 | |
| | | 住所 | フリガナ 〒: _____ 都道府県 | 部署・役職 | 勤続年数 | 年 | ヶ月 | | |
| | | | 勤務先電話 | - | | | | | |
| ※建物名までご記入ください。 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|--------|--|----|----------|--------|--------|--------------|--|
| 入居者欄 | 入居される方 | 1.代表者 2.代表者および家族 3.社員 4.社員および家族 5.その他() | | | | | | |
| | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日(西暦) | 携帯電話番号 | 年収(税込) | 勤務先会社名および連絡先 | |
| | | 男・女 | | | | 万円 | | |
| | | 男・女 | | | | 万円 | | |
| | 男・女 | | | | 万円 | | | |

●反社会的勢力に該当しない旨の表明・保証

私(申込者)は、現在及び将来において、自己、自己の役員、連帯保証人及びその他入居予定者が、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなったときから5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等構成員、若しくは特殊知能暴力集団等その他これらに準ずる者(以下これらを「暴力団員等」という。)に該当しないこと及び次の各号のいずれかにも該当しないことを表明し、保証します。

①暴力団員等が経営を支配していることと認められる関係を有すること
 ②暴力団員等が経営に実質的に関与していることと認められる関係を有すること
 ③自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していることと認められる関係を有すること
 ④暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていることと認められる関係を有すること
 ⑤役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

上記申込内容及び上記表明保証に相違がないことを確認いたしました。



申込者署名欄

(ご本人直筆でご署名ください)

(部署名または会社との関係)

月額賃料等は振込を希望する

はい いいえ

※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。また振込手数料はお客様負担となります。

備考欄

賃貸人(甲)：賃貸借契約書に記載の賃貸人 保証会社(丙)：東京都中央区銀座4-17 株式会社リクルートフォレントインシュア

仲介会社

※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください。

管理会社

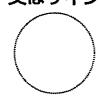
※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください。

有限会社スマイル管理サービス
 大阪府大阪市浪速区稲荷2-6-13
 TEL:06-6567-2000 FAX:06-6568-7222

ご担当者印
又はサイン



ご担当者印
又はサイン



店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行いました。