

《お申込みについて》

(法人契約・連帯保証人用)

※申込書を記入される前に必ずお読み下さい。

申込みに関する注意事項

- ◆記入漏れがない様に内容を正確にご記入下さい。
記入漏れがある場合には、申込みを受け付ける事はできませんのであらかじめご了承下さい。
また、記入事項に虚偽があることが判明した場合には、契約解除・無効となります。
- ◆申込書に不備がなければ入居審査をさせていただきます。
本申込書を頂いても、審査の結果、お断りさせて頂く場合がございます。
また、申込人と連帯保証人の勤務先（ご自宅）に、申込書の記入内容・在籍等の確認のお電話をさせていただきます。
- ◆連帯保証人には「契約者(法人)の代表者もしくは入居者」・「契約者(法人)の代表者の血縁関係」の方で保証能力のある方をお願い致します。
(連帯保証人の基準は、年齢は65歳迄。現役で勤務されていて、定期的な収入がある事。また、常時連絡がとれる事。)
審査の結果、保証人の変更をお願いする場合がございます。
同居される方は連帯保証人にはなれません。
お客様の内容もしくは貸主様の要望により、弊社指定の保証会社CASAに加入して頂く場合がございます。
- ◆弊社指定もしくは貸主指定の住宅総合保険に加入して頂きます。
- ◆月々の賃料のお支払いに関しては、翌月分の賃料は前月の26日迄の前払いにてお振込みとなります。

申込・審査必要書類

※審査に必要な書類となりますので、必ず申込書と一緒に送って下さい。

【申込人が用意する書類等】

- ①会社案内もしくは会社謄本の写し

契約時必要書類

【申込人が用意する書類等】

- ①会社謄本原本（3ヶ月以内のもの）
- ②会社案内
- ③入居者の身分証明書写し
- ④入居者全員の住民票（3ヶ月以内のもの）

【連帯保証人が用意する書類等】

- ①連帯保証人の収入証明書
- ②連帯保証人引受承諾書（弊社書式）
- ③印鑑登録証明書（3ヶ月以内のもの）

※収入証明書は、源泉徴収票原本・課税証明書原本
会社代表者・自営業の方は、課税証明書原本

※身分証明書は公的なものに限りません。（顔写真付のもの）
運転免許証（表・裏）・パスポート・健康保険証。
健康保険証の方は、顔写真（3ヶ月以内に撮影したもの）が必要となります。

個人情報のお取り扱いに関する条項

申込書に記載された個人情報は、建物所有者（貸主）及び管理会社が、管理業務上の目的で利用することがあります。また、公的機関からの問い合わせ等で、正当性のある場合は情報提供する場合があります。但し、これら以外の目的には、申込人の承諾なしには利用致しません。

品川区大井の地域で愛され信頼と実績を誇る「創業67年」

〒140-0014 東京都品川区大井5丁目10番9号



株式会社 小出不動産

Koide Real Estate Co. Ltd

TEL 03-3777-1711 FAX 03-3771-6831

東京都知事(11)第34623号

「大井第一小学校」前

<http://www.koidefudousan.co.jp>

営業時間 9:00~18:00

年中無休

入居申込書(法人) 【住居用】

※連帯保証人用

物件内容	物件名	所在地					
	賃料	月額	円	礼金	(ヵ月)	円	仲介料 (消費税込) 円
	管理費他	月額	円	敷金	(ヵ月)	円	保険料 円
	駐車場	月額	円	保証料	(ヵ月)	円	鍵交換代 円
	書面作成料		円	施設使用料		円	その他 円
	転居理由	1. 転勤 2. 転職 3. 就職 4. 独立 5. 入学 6. 結婚 (年 月 日予定) 7. 立ち退き (年 月 日まで) 8. その他 ()					
	使用目的	1. 住居 2. その他 (具体的に)					
	引越業者紹介	1. 希望する 2. 希望しない					
契約予定日	年 月 日			入居予定日	年 月 日		
申込人	法人名	(フリガナ)			代表者名		
	所在地	〒					
		TEL			FAX		
	本社所在地	〒					
		TEL			FAX		
	HP	http					
	ご担当者	(フリガナ)			所属部署・役職		
		TEL			FAX		
	業種			資本金	万円	取引銀行	上場 有・無
	設立	年 月 日	年商	万円		従業員数	名
	代行者	(フリガナ)					
	所在地	〒					勤続年数
		TEL			FAX	年	
	ご担当者	(フリガナ)			所属部署・役職		
		TEL			FAX		
入居者	氏名	続柄	TEL.	勤務先または学校名	生年月日	年収	
					年 月 日	約 万円	
					年 月 日	約 万円	
					年 月 日	約 万円	
連帯保証人	氏名	(フリガナ)		性別	申込人との関係	生年月日	年齢
				男・女		年 月 日	才
	住所	〒					
		自宅TEL			携帯TEL		
		mail.					
	住居形態	1. 持家 [a. 自己所有 b. 家族所有 c. その他 ()]				居住年数	年
		2. 賃貸 [a. アパート b. マンション c. 社宅・寮 d. その他 ()]					
	国籍	配偶者	有・無・婚約中	ご家族	1. 独身 (家族別居) 2. 独身 (家族同居) 3. 既婚 (子供 人)		
	所得の種類	1. 給与所得 2. 年金受給 3. その他 ()			年収	万円	
	勤務先	会社名 (フリガナ)			代表者		
	〒					勤続年数	
	TEL			FAX	年		
	業種	所属		役職			
	上場	有・無	設立	年 年商	万円	従業員数 名	

※太枠内は全てご記入下さい。未記入がありますと受付出来かねます。また身分証明書の写しも一緒にご送付下さい。
株式会社小出不動産 殿 申込者は、別紙記載の「申し込みに関する注意事項」並びに「個人情報のお取り扱いに関する条項」に同意の上記載内容に相違なく本契約を申込みます。貸主の審査結果により、お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。
年 月 日

申込人

㊞