



レントエール株式会社 行
入居申込書 兼 家賃等保証サービス申込書 【法人(事業用)】

↑ FAX 072-242-1010 (保証契約締結前の説明書 & 本人確認書類を添付ください) TEL 072-242-1000

お申込物件内容など	お申込日 西暦 20 年 月 日	入居予定日 20 年 月 日	申込種別 <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 他社切替	<input type="checkbox"/> の項目は "✓" チェックで選択下さい。	
	フリガナ 名称	所在地 (号室)		〒 -	
	礼金	敷金	保証金	敷引・解約引き	
	① 家賃・賃料	② 共益費・管理費	③ 駐車場	④ 水道代(固定費)	
	⑤ その他()	⑥ 月額保証対象額(①~⑤合計)	* 収納代行サービス利用の有無 (ご利用時は口座振替日を○で選択下さい) <input type="checkbox"/> 利用する (口座振替日 20日・27日・4日)※1 <input type="checkbox"/> 利用しない		

※1 収納代行サービスご利用時は 400円(別途消費税)が必要です。

◇ 保証料をご記入ください。

物件用途	初回保証料		年間更新保証料
<input checked="" type="checkbox"/> 法人契約 住居用 ※2	更新型	⑥ × 60% (最低 30,000円)	⑥ × 15% (最低 15,000円)

代理店コード 104-1001	契約代理店	株式会社リソムライフ	ご担当者	TEL 072-276-6720
				FAX 072-276-6721

※2 使用目的をご記入下さい

法人名	フリガナ	設立日	西暦 年 月 日		
	社名	代表番号	FAX - -		
	所在地	担当部署	フリガナ 担当者		
代表者	フリガナ	従業員数	<input type="checkbox"/> 5名未満 <input type="checkbox"/> 5名 - 20名 <input type="checkbox"/> 21名 - 100名 <input type="checkbox"/> 101名以上		
	代表名	事業内容	資本金	万円	
	現住所	生年月日	S・H 年 月 日 (満才)	年商	万円
		自宅TEL	- - 携帯		
入居予定	お名前	生年月日	年齢	会社との関係	勤務先・学校名
	男・女				携帯電話
	男・女				- -

◇ 審査の結果 連帯保証人様のご変更をお願いする場合がございますので予めご了承ください。

連帯保証人	フリガナ	男・女 配偶者 有・無	生年月日	S・H 年 月 日 (満才)	続柄
	氏名		自宅TEL	- -	
			携帯TEL	- -	
	住所	住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 (戸建・マンション・アパート・社宅・公団)		
	フリガナ	TEL	- -	勤務年数	年 月
勤務先	役職	従業員数	名	年収	万円
所在地	職業	<input type="checkbox"/> 役員 <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・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他()			

* 当社より記載内容の確認などのため、お申込人・連帯保証人にご連絡させていただく場合がございます。
* 審査の結果、保証をお受けできない場合がございます。また、審査結果に関しましては、一切お答えし兼ねますので予めご了承ください。

*ご記入漏れなどがございませぬよう丁寧に記入ください。