

藤井ビル 賃貸借契約申込受付票 (法人用)

※太枠内をご記入の上、A4サイズにてFAX願います。

※駐車場を申込の場合は、申込時に車検証もFAX願います。

FAX 222-1401 マンション事業部 直通
TEL 231-4040

賃貸借物件名称		号室		申込日		平成		年		月		日							
契約条件		敷金		円・礼金		円・家賃		円・共益費		円・駐車料		円							
用途 ・ 契約期間		住居		平成		年		月		日		～平成		年		月		日	
		駐車場		平成		年		月		日		～平成		年		月		日	
				平成		年		月		日		～平成		年		月		日	
契約者	フリガナ 法人名							⑩	TEL	()									
	所在地	〒							FAX	()									
	資本金	万円		年商		万円		設立	年 月										
	従業員数	人		業種				上場有無	有 () ・ 無										
	駐車場	不要・要 (車種:)						入居希望日	月 日		午前・午後								
	会社負担項目	賃・共・駐・除・水・ガス・灯・町・保						請求書	不要・要 ()										
	入居者負担項目	賃・共・駐・除・水・ガス・灯・町・保						請求書	不要・要 ()										
代社 行宅	社宅取扱先名						所在地												
	TEL		()		FAX		()		部署・担当者										
入居者	氏名	性別	続柄	生年月日		電話番号		勤務先名		役職	勤続年数	年収							
		男・女		年 月 日 才							年	万円							
		男・女		年 月 日 才							年	万円							
		男・女		年 月 日 才							年	万円							
連帯保証人 ①	フリガナ 氏名							男・女	続柄	生年月日		年 月 日 才							
	現住所	〒						所有・賃借	自宅TEL	()									
	勤務先名								携帯TEL	()									
	勤務先住所	〒							勤務先TEL	()									
	業種			職種			役職			勤続年数	年								
※原則北海道在住のご親族様								保証意思確認希望日		月 日 時頃		確認日		月 日 : 担当					
連帯保証人 ②	フリガナ 氏名							男・女	続柄	生年月日		年 月 日 才							
	現住所	〒						所有・賃借	自宅TEL	()									
	勤務先名								携帯TEL	()									
	勤務先住所	〒							勤務先TEL	()									
	業種			職種			役職			勤続年数	年								
※原則北海道在住のご親族様								保証意思確認希望日		月 日 時頃		確認日		月 日 : 担当					
集金代行会社または家賃保証会社の利用								有・無		※「有」の場合 連帯保証人欄に緊急連絡先をご記入下さい。									
利用会社								承認番号											

仲介業者	名称	連絡事項 引越理由：
	支店名	
TEL		
FAX		
担当		