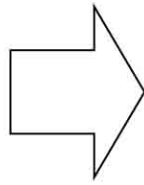


申込日: 年 月 日

御社名: 株式会社アフロ
 住所: 東京都渋谷区広尾 1-15-3 マスダビル 6 階
 TEL: 03-6721-9602
 FAX: 03-6721-9603
 ご担当者名: 井上 様



株式会社アイウィッシュ賃貸保証

東京都世田谷区池尻2-31-24
 信田ビル5F
 TEL: 03-5431-5121
 FAX: 03-5431-5122

賃貸保証申込書(法人用)

【取扱会社様記入欄】

ご利用目的	住居・社宅・事務所・店舗・その他()		契約年数	年
申込物件	物件名	号室	家賃	円
	物件所在地		管理費・共益費	円
	入居費用	敷金 礼金 保証金 その他	駐車場	円
			その他	円
			合計	円
			保証料 %	円

【ご契約法人名】

会社名		設立年月日	年 月 日
		資本金	
所在地	〒	代表電話	
		FAX	

【代表者様】 ご記入いただける範囲でご記入ください。

フリガナ お名前		生年月日	昭・平 ←いずれかに○
		年 月 日 (才)	
フリガナ 自宅住所	〒	固定電話	
		携帯	
同居家族	独身・配偶者氏名 ・ 子供 人・父・母・その他(続柄)		現在の家賃 円
現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他()		居住年数 年

【ご入居者】

氏名	続柄	生年月日	会社名・学校名	携帯番号
	男女	昭平		
	男女	昭平		
	男女	昭平		
	男女	昭平		
	男女	昭平		
	男女	昭平		

【代表者以外のご担当者様】 ご記入いただける範囲でご記入下さい。

フリガナ お名前		男 所属	直通電話
		女 役職	携帯
フリガナ 自宅住所	〒		固定電話
			携帯

【緊急連絡先、もしくは連帯保証人予定者】どちらかにチェックをし、ご記入いただける範囲でご記入下さい。

□緊急連絡先・□連帯保証人予定者	フリガナ お名前	続柄	男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○		
				年 月 日			
	現住所	〒		電話	-	-	
				携帯	-	-	
	現住居状況	自己所有・家族所有・民間賃貸・公営賃貸・社宅・その他()					
勤務先・学校名	名称			電話			
				URL			
	所在地	〒		勤続年数	年	月収	万円
				保険区分	社保・国保	給料日	日
	就労区分	正社員・契約社員・公務員・団体職員・派遣・アルバイト/パート・自営・その他()		所属	役職	職種	

確認書類(謄本、決算書、代表者・入居者身分証等)とともにFAXしてください。

保険証・免許証・外国人登録証明書は必ず表裏両面を送付してください。

(到着したら確認のお電話をします。電話がない時には未着の可能性がございます。ご連絡ください。)