



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*フアンは店舗・事務所</small>						
	フリガナ 物件名						号室	
	物件住所	〒 [ ] - [ ] 都・道・府・県						
①家賃(賃料)	円		④水道料、町(区)費	円		<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円	
②共益費、管理費	円		⑤その他 ( )	円		<input type="checkbox"/> 礼金	円	
③駐車場	円		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円	

特記事項  
②①  
め  
ご  
申  
込  
み  
に  
際  
し  
て  
は  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
緊  
急  
連  
絡  
先  
に  
ご  
連  
絡  
さ  
せ  
て  
い  
た  
だ  
き  
ま  
す  
。 (また、在籍確認をさせていただきますご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。)

法人 申込者・賃借人	フリガナ 会社名			設立日	西暦 年 月 日		
	現住所	〒 [ ] - [ ] 都・道・府・県					※建物名・号室もご記入ください。
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)			
	フリガナ 代表者名			担当部署	フリガナ 担当者名		
	事業内容			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人		

入居者	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-
	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-

<input type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ)		<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	
フリガナ 氏名	続柄	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 西暦 年 月 日 ( ) 歳
現住所	〒 [ ] - [ ] 都・道・府・県		
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	携帯	-
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上		勤務先 電話
勤務先住所	〒 [ ] - [ ] 都・道・府・県		<input type="checkbox"/> 同上
保証会社	全保連株式会社	審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります

協定会社様(審査回答書送付先)の情報			
会社名	有限会社 馬駟不動産	担当	丸山
住所	〒 [194] - [0203] 東京 都・道・府・県 町田市612-18		
TEL	042-789-6630	FAX	042-789-6631