



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>*フワンは店舗・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
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。内容・結果等に関するご質問、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	〒 _____ ※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県								
	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	-	-	

※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

<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	〒 _____ ※マンション名・号室もご記入ください。 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	〒 _____	<input type="checkbox"/> 同上					年収	万円	勤続年数	年									

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	株式会社 HKPM					担当	野田				
住所	〒 272 - 0835 千葉県市川市堀之内三丁目17番12号 DAICHIGARAGE 北国分 区画H										
TEL	047-702-7125					FAX	047-702-7126				