

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)			
	フリガナ				所在地 (本店)		〒							
	会社名						TEL				FAX			
	設立		T・S・H・R 西暦	資本金		万円	年商	万円	事業内容					
	フリガナ				現住所		〒							
	代表者氏名				男 女									
	生年月日		T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL			契約理由						
	担当部署				担当者氏名		担当者携帯TEL							
保険料立替委託(保険会社: 日本共済少額短期保険) ☒ 委託する(加入する) ☐ 委託しない(加入しない)														
入居者	☐ 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 ☐ 代表者および同居人 ☐ 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名													
	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL						
	氏名		男女	携帯TEL										
	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL						
	氏名		男女	携帯TEL										
	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL						
	氏名		男女	携帯TEL										
	<< 代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方) >>													
緊急連絡先	フリガナ		続柄	携帯TEL	自宅住所		〒							
	氏名		男女	自宅TEL										
連帯保証人予定者	フリガナ				〒		☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他(							
	氏名		男女		現住所									
	生年月日		T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL							
	職業 ☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給													
	勤務先名称				所在地		〒							
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種	職種							

取扱店NO. 031634		担当者	
有限会社ウメヤ商事		菅原智伸	
本社			
TEL	03-5493-0851	FAX	03-5493-0853

申込区分	☐ 新規申込 ☐ 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	☐ 住居 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 駐車場 ☐ その他()		

刀加ナ	
物件名	
所在地	号

仲介店名	TEL
------	-----

継続保証料
支払方法 ☐ 月払い 弊社集金代行
サービス利用必須 ☐ 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃料支払日	毎月	日	支払方法	☐ 振込	☐ 口座振替	☐ 持参
-------	----	---	------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

▲ 記入漏れはございませんか？ 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)

△お申込は info@umeya-shouji.com

へお願い致します。

00001