



Fax 入居申込書送付 (法人用)

お取引業者様

送付枚数(本状含め) **2** 枚

ご担当者様

- ご確認下さい □ ご一報ください
- こちらからご連絡いたします

この度は、当社管理物件の入居申込頂き誠に有難うございます。
 入居申込書を送付致しますのでご記入頂きご返送頂けますようお願い申し上げます。

審査時必要書類 (契約者様)

- | | | |
|---|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> 入居申込書(保証委託申込書) | ⇒ | 大手法人契約の場合は保証会社不要 |
| <input type="checkbox"/> 会社謄本 | ⇒ | 大手法人契約は不要 |
| <input type="checkbox"/> | ⇒ | |
| <input type="checkbox"/> | ⇒ | |
| <input type="checkbox"/> | ⇒ | |
| <input type="checkbox"/> | ⇒ | |

※お家賃は口座引落のみとなります。手数料として350円【税別】ご負担頂きます。

※大手法人契約の場合は、振込対応可能です。

※大手法人契約の場合は、連帯保証人不要です。

注意: 審査が3営業日以内に入れない場合は、お部屋を一度オープンにさせていただきます。

契約時必要書類 (契約者様)

- 住民票原本(入居者全員) 1 通
- 身分証明書ファーストコピー 1 通
- 家賃口座引落可能な口座
- 契約印 / 銀行印 (シャチハタ不可)
- 車検証コピー(駐車場契約時) 1 通

契約時必要書類 (連帯保証人様)

- 印鑑証明書原本 1 通
- 実印契約
- ※連帯保証人不要プラン利用時は上記書類不要
- ※契約時は契約書に直接ご署名・ご捺印頂きます。



↓ 申込書FAX先 ↓

03-3256-8810

↓ 仲介業者様専用ダイヤル ↓

03-5209-1113

注意: お客様へは知らせないでください!

ドットあーる賃貸 契約窓口

(株)ディーアール東京 ・ (株)ゼロ不動産管理

〒101-0041

東京都千代田区神田須田町2-6-5 5F

TEL 03-5209-1112

担当 法領田

Email t-houryouda@zerokanri.co.jp

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

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) _____

TEL _____ FAX _____

会社名 _____

設立 T・S・H _____ 西暦 _____ 資本金 _____ 万円 年商 _____ 万円 事業内容 _____

フリガナ _____

代表者氏名 _____ 男 女 現住所 _____

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 _____

取扱店NO. 040878 担当者 _____

株式会社ゼロ不動産管理
東京支店

TEL 03-5209-1112 FAX 03-3256-8810

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()

フリガナ _____

物件名 _____ 号室 _____

所在地 〒 _____

仲介店名 _____ TEL _____

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、適宜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 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 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 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL
氏名	男 女	携帯TEL				

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急連絡先

フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____

氏名 _____ 男 女 自宅TEL _____ 自宅住所 _____

連帯保証人予定者

フリガナ _____ 男 女 現住所 _____ 持家 賃貸 親族同居 他()

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 _____

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)を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001