

株式会社ダ・カーポ
 東京都北区赤羽1-52-1 7F
 お問い合わせ先 03-6454-4190

申込FAX番号 03-6454-4199
 賃貸保証委託申込書 (法人用)

入居予定日 月 日
 【ご本人様の確認電話】
 すぐOK ご希望日時
 月 日 時~ 時

申込者	会社概要	会社名 フリガナ	設立	昭和・平成	年	月	日	
		所在地 〒	資本金	万円	従業員数		名	
			代表電話					
	代表者名	業種・事業内容	代表FAX					
			企業HP	http://				
		フリガナ	年商	万円				
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	
	(直通電話)	代表者住所 〒						

※代表者以外の契約担当者様

担当者名		担当部署		直通電話	
------	--	------	--	------	--

入居者	氏名	生年月日	続柄	携帯TEL	勤務先・学校名

※どちらかに☑してください

<input type="checkbox"/> 連帯保証人・ <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	氏名 フリガナ	男・女	続柄	携帯TEL		
	現住所 〒	固定TEL		メールアドレス		
		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	勤務先名称	住居	持家・賃貸・その他 ()			
		保険区分	社保・国保・共済・家族扶養・なし			
	勤務先住所 〒	職種・業務内容				
		勤務先TEL				
	職業	正社員・個人事業主・契約社員・派遣・アルバイト・パート	勤続年数	年	ヶ月	給料日
経営者・学生・無職・年金・その他 ()・生活保護		月収		万円	日	

家賃	管理費・共益費	水道・光熱費	その他()	賃料合計 (税込)
円	円	円	円	円

礼金	敷金・保証金	解約引き・償却	保証料率(別紙参照)	家賃決済サービス※1
円	円	円	%	有・無

※1 家賃決済サービスご利用の場合、初回のみご登録が必要になります。詳しくはお問い合わせください。

利用目的	事業用・社宅・SOHO	契約年数	年
物件名	号室		
住所	〒		
管理会社名			

御社名
住所
TEL
FAX
ご担当者