

株式会社ダ・カーポ
 東京都中央区八丁堀1-9-6 5F
 お問合せ先 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)

申込者は、個人情報が別紙「個人情報取扱いに関する同意条項」により取扱われることについて、あらかじめ連帯保証人・緊急連絡先入居予定者等より同意を取得し、自らも同意します。申込者は本書面への署名により、申し込みします。

| | | | | | | | | |
|-----|------|--------------------|-------|---------|------|---|----|---|
| 申込者 | 会社概要 | 会社名 フリガナ | 設立 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 歳 |
| | | 所在地 〒 | 資本金 | 万円 | 従業員数 | | 名 | |
| | | 勤務先名称 | 代表電話 | | | | | |
| | 代表者名 | フリガナ 男・女 (直通電話) | 代表FAX | | | | | |
| | | | 企業HP | http:// | | | | |
| | | 年商 | | | | | 万円 | |

※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 |
| | | | | | |

| | | | | |
|---|-------------|--|---------|------------------|
| <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 | |
| | 勤務先名称 | | メールアドレス | |
| | 勤務先住所 〒 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 歳 |
| | 職業 | 正社員・個人事業主・契約社員・派遣・アルバイト・パート 経営者・学生・無職・年金・その他 ()・生活保護 | 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 |
| | | | 職種・業務内容 | |
| | | 勤務先TEL | | |
| | | 勤続年数 | 年 ヶ月 | 給料日 |
| | | 月収 | 万円 | 日 |

※どちらかに☑してください

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

| | | | | |
|----|--------|---------|---------|-------------|
| 礼金 | 敷金・保証金 | 解約引き・償却 | その他 () | 保証料率 (別紙参照) |
| 円 | 円 | 円 | 円 | % |

ご利用プラン及びサービスに☑をご記入ください。

| | |
|------|--|
| プラン | <input type="checkbox"/> [居住用] <input type="checkbox"/> ベーシックプラン <input type="checkbox"/> ワイドプラン <input type="checkbox"/> 学生プラン <input type="checkbox"/> 更新なしプラン <input type="checkbox"/> [事業用] <input type="checkbox"/> ビジネスプラン |
| サービス | <input type="checkbox"/> 家賃決済サービス <input type="checkbox"/> ワンストップサービス |

※ワンストップサービスは (電気・ガス・水道・Wi-Fi) 入居日に合わせて手続きを代行する無料のサービスです。
 ※ワイドプラン・家賃決済サービス・ワンストップサービスは初回のみ代理店様の登録が必要になります。

| | | | |
|-------|-------------|------|----|
| 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 |