

株式会社ダ・カーポ  
 東京都北区赤羽 1-52-1 7F  
 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								
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳		
		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

<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 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