

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	

※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			

※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