

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	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 〒						
			(直通電話)						

※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					
				固定TEL					
	現住所 〒			メールアドレス					
				生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳
	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					
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			勤続年数	年	ヶ月	給料日		
				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
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	%

※該当する項目にしてください

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"/> 更新なしプラン <input type="checkbox"/> 学生プラン <input type="checkbox"/> 入居中切替プラン <input type="checkbox"/> [事業用] <input type="checkbox"/> ビジネスプラン <input type="checkbox"/> ビジネスプランワイド <input type="checkbox"/> その他 ()
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