

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、申し込みします。

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

※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					
	勤務先名称			生年月日	西暦	年	月	日	歳
				住居	持家・賃貸・その他 ( )				
	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	決済サービス料	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"/> 更新なしプラン <input type="checkbox"/> 入居中切替・学生プラン
	<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
サービス	<input type="checkbox"/> 家賃決済サービス (口座引落) <input type="checkbox"/> その他 ( )

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