ご案内

この度は弊社物件にお申込み頂きありがとうございます。

お申込みにつきまして、下記ご確認の上お客様へのご説明等ご協力ください。

何卒宜しくお願い致します。

■送付書類
入居申込書
保証会社申込書
※すべてご記入の上、ご返送下さい。保証会社利用は審査が通った方を利用します。
■必要書類
会社概要（ＨＰ印刷可）
■注意事項
下記記載の店舗が担当します。申込書は担当店舗にお送りください。
到着確認のお電話を必ずお願いします。
ご本人様確認が取れてから1番手確認となります。お客様にご対応いただくようお伝えください。
■提携企業より商品説明
・Ｊ－ＣＯＭ（ＣＡＴＶ）
・ベイス（インターネット光回線、ライフライン）
・ビッグ引越センター（引越見積もり）
各所よりお客様へお電話で商品説明が入ります。（あくまでもご説明なので商品の利用は任意になります。）
御社指定業者の利用はお控え下さい。
御社指定業者の利用発覚時は、契約をお断りさせて頂く可能性がございます。

国土交通大臣（1）9394

株式会社三和エステート　　秋津店

ＴＥＬ042-390-0308

ＦＡＸ042-390-0307

akitsu@sanwa-estate.jp

〒189-0001

東京都東村山市秋津町5-6-7-1Ｆ

賃貸入居申込書（法人契約）

物件情報					
物件名				号室	
住所					
賃料	円	管理費	円	駐車場	円
敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	保証会社	有　・　無
消毒代	円	鍵交換代	円	くらしあんしん24	円

申込法人情報					
フリガナ 名称					
本社所在地					
代表者氏名		TEL		FAX	
法人担当者氏名		設立	年　月	資本金	万円
所属支店所在地					
業種（詳細に）					
社宅代行内容（社宅代行入る場合のみ）					
フリガナ 名称					
所在地					
担当者氏名		TEL		FAX	

入居予定者					
氏名（フリガナ）	続柄	性別	生年月日	携帯TEL	年収
		男・女	年　月　日		万円
		男・女	年　月　日		万円
		男・女	年　月　日		万円
		男・女	年　月　日		万円

□　緊急連絡先　　□　連帯保証人　（該当にチェック）					
フリガナ 氏名					
現住所					
自宅TEL		携帯TEL		続柄	
性別	男　・　女	生年月日	年　月　日	年齢	歳
勤務先内容（連帯保証人の場合のみ）					
フリガナ名称					
現住所					
TEL		業種（詳細に）			
勤続年数	年　月	年収	万円	月収	万円

注意事項

1. 審査結果によりお申込をお断りする場合、審査内容及び理由はお答えできかねます。
2. 弊社提携企業より、入居者へ商品説明のお電話が入る旨をご了承ください。（商品のご利用は任意です。）
3. 入居者（担当者）、緊急連絡先様（連帯保証人様）に弊社及び保証会社より本人確認のお電話が入ります。

上記申込内容に相違なく、注意事項を承諾の上、申込を致します。

尚、入居条件に適合せず契約を拒絶されても一切異議を申し立てません。

署名

株式会社　三和エステート

【審査専用FAX】
050-3000-2321

入居申込書兼保証委託申込書

（☐ 再送 ） 法人用

東京本社

株式会社三和エステート　専用申込書

物件内容（代理店記入欄）

お申込日	年　月　日	入居予定日	年　月　日	申込形態	☐ 新規申込者　☐ 既存入居者
物件用途	☐ 住居用　☐ 住居学生用　☐ ﾄﾗﾝｸﾙｰﾑ　☐ 倉庫　☐ 駐車場　☐ 店舗・事務所　☐ 住居兼店舗・事務所 *ﾌﾟﾗﾝは店舗・事務所				
フリガナ 物件名		号室		口座振替利用	☐ 有 ☐ 無
物件住所	〒　-　都・道・府・県				

①家賃（賃料）	円	④水道料.町（区）費	円	☐ 敷金・保証金	円
②共益費.管理費	円	⑤その他（　）	円	☐ 礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料（①+②+③+④+⑤）	円	☐ 敷引（解約引き）	円

【法人】申込者・賃借人

フリガナ 会社名		設立日	西暦　年　月　日
現住所	〒　-　都・道・府・県 ※建物名・号室もご記入ください。		
代表電話番号（ハイフン無し、右詰）		担当部署 電話番号（ハイフン無し、右詰）	
フリガナ 代表者名		担当部署	フリガナ 担当者名
事業内容		入居理由	☐ 新規　☐ 増店　☐ 移転
資本金	万円	年商	万円　従業員数　人

入居者

フリガナ 氏　名		生年月日	西暦　年　月　日	携帯電話	- -
				勤務先又は学校名	
フリガナ 氏　名		生年月日	西暦　年　月　日	携帯電話	- -
				勤務先又は学校名	

※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

☐ 連帯保証人（代表者のみ）　☐ 緊急連絡先

フリガナ 氏　名		続柄		性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦　年　月　日（　）歳
現住所	〒　-　都・道・府・県 ※マンション名・号室もご記入ください。						
現住居	☐ 自己所有　☐ 家族所有　☐ 賃貸　☐ 社宅　☐ その他（　）						
電　話（ハイフン無し、右詰）	自宅				携帯	- -	
勤務先名称	☐ 同上				勤務先電話		
勤務先住所	〒　-　☐ 同上　都・道・府・県				年収	万円	勤続年数　年

保証会社	全保連株式会社	審査受付時間	平日・土日・祝日　9:00～18:00　受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります

協定会社様（審査回答書送付先）の情報

会社名	株式会社　三和エステート	担当	
住　所	〒 189-0001 東京都東村山市秋津町５－６－７－１F		
TEL	042-390-0308	FAX	042-390-0307

特記事項

①当社より記載内容（全項目）確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。（また、在籍確認をさせていただく場合もございます）
②①お申込みに際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

新日本信用保証

保証委託申込書（法人用）

申込日（西暦）　　年　　月　　日

賃貸借申込内容

契約種類	普通借家	□ 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	マイソク（募集図面）	有 □ 無 □	
物件所在地	フリガナ 〒 都 道 府 県				
物件名	フリガナ			号室	
敷金（保証金）	円	敷引（償却）	円	礼金	円
物件用途	居住用 ： □ 居宅 □宿泊事業（民泊） □ 駐車場 事業用 ： □ 事務所 □ 店舗 □ 倉庫 □ その他（　　）				

前家賃（予定）	月分まで受領予定	
家賃	①	円
管理費共益費	②	円
駐車料金	③	円
その他費用（　　）	④	円
賃料等合計額	①＋②＋③＋④	円（税込・非課税）

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。 ☑

申込者署名欄　　（ 部署名、または会社との関係：　　）

申込者・賃借人

現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。						
審査電話希望時間（10:00～18:00）	□ いつでも電話可 □ 電話希望時間あり	第一希望（　月　日　：　～　：　）	第二希望（　月　日　：　～　：　）				
会社名	フリガナ	電話	代表				
			担当部署				
代表者氏名	フリガナ	担当者名					
		定休日と営業時間	定休日（　）営業時間（　時～　時）				
事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他（　）						
入居理由	1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 （　）						
設立月	西暦　年	上場／非上場	資本金	万円	年商	万円	従業員数　名

法人居住用の場合は、連帯保証人（代表者様）をご記入ください。

連帯保証人

現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。						
氏名	フリガナ	続柄（関係）	電話	固定			
				携帯			
性別	男・女	生年月日（西暦）	年　月　日（　歳）	年収（税込）	万円	月収（手取り）	万円
保険証種別	1. 国保（例：国民健康保険） 2. 組保（例：○○健康保険組合） 3. 健保（例：全国保険協会○○支部） 4. 共保（例：○○共済組合） 5. 未加入						
お勤め先 名称	フリガナ			部署・役職		勤続年数	年　ヶ月
				お勤め先電話			
お勤め先 住所	フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。						

入居者欄

ご入居される方	1. 代表者 2. 代表者および家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他（　）					
氏名	性別	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号
	男・女					
	男・女					
	男・女					

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
・お申込後内容確認のため携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡いたします。
・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
・お申込み確認は、0570-04-8864でご連絡いたします。

仲介会社　※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

備考　※　設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職（社名・所在地・勤続年数等）をご記入ください。

協定会社情報記入欄

社　名　**株式会社三和エステート**
所在地　**東京都東村山市秋津町5－6－7　1F**
電話番号　**042-390-0308**
FAX番号　**042-390-0307**　　担当者

FAX 050-3786-5067