



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	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所※ プランは店舗・事務所 店舗・事務所の場合の利用目的				
	フリガナ					
	物件名				号室	転居理由
物件住所	〒					
①家賃(賃料)		円	④水道料・町(区)費		円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金
②共益費・管理費		円	⑤その他		円	<input type="checkbox"/> 礼金
③駐車場		円	⑥月額賃料		円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)
			(①+②+③+④+⑤)			

特記事項
 ②①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・審査結果によりご連絡させていただきます。審査結果によりご連絡させていただく場合がございます。また、結果確認をさせていただきます。お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

【法人】 申込者・賃借人	フリガナ				設立日	(S・H 年) 西暦	年
	会社名					月	日
	現住所	〒 ※建物名・号室もご記入ください。			メールアドレス		
	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				代表者生年月日	(S・H 年) 西暦	年
	代表者名					月	日 () 歳
	担当部署				担当者名		
	事業内容				入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	
資本金		万円	年商		万円	従業員数	人

入居者	フリガナ			続柄		生年月日	(S・H・R 年) 西暦	年	月	日	歳
	氏名					携帯電話					
	フリガナ			続柄		生年月日	(S・H・R 年) 西暦	年	月	日	歳
	氏名					携帯電話					
	フリガナ			続柄		生年月日	(S・H・R 年) 西暦	年	月	日	歳
	氏名					携帯電話					

連帯保証人(法人代表者)												
フリガナ				続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	(S・H 年) 西暦	年	月	日 () 歳
氏名												
現住所	〒 ※マンション名・号室もご記入ください。			メールアドレス								
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()											
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅				携帯							
勤務先名称				勤務先	電話							
勤務先住所	〒			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				仲介会社様の情報			
会社名	株式会社 おおはし不動産			担当			
TEL	045-341-0848		FAX	045-341-0878			
住所	〒 232-0056 神奈川県横浜市南区通町1-5			メールアドレス	ohha@poem.ocn.ne.jp		
				会社名			
				TEL			
				FAX			