

入居申込書(法人・事業用)

four smiles four smiles four smiles

名称				号室
所在地				入居希望日
賃料	円	礼金	円	西暦 年 月 日
管理費	円	保証金・敷金	円	契約希望日
償却	円		円	西暦 年 月 日

賃料 円(外税) ・ 管理費 円(外税) ・ 礼金 円(外税)
 保証金/敷金 円(税無) ・ 償却 円(外税)
 解約 ヶ月前 ・ 専有面積 m² ・ 契約期間 年 ヶ月

申込法人

フリガナ				電話	
名称				FAX	
フリガナ	〒				
所在地	〒				
本社	所在地				
社	電話	F A X			
業種					
フリガナ				設立	西暦 年 月
代表者氏名				資本金	万円 年 商 万円 従業員数 人
契約担当者	フリガナ				所属部署
	氏名				
	電話	携帯電話	mail		
使用目的					

代表入居者詳細(店舗責任者など)

フリガナ				<input type="checkbox"/> 男	西暦 年 月 日 才
氏名				<input type="checkbox"/> 女	携帯電話
申込人との続柄				mail	
フリガナ	〒				<input type="checkbox"/> 持家
現住所					<input type="checkbox"/> 借家
勤務先	フリガナ				電話
	名称				
	フリガナ	〒			業種
	住所				
	役職/部署	勤続年数	年	年収	万円

入居者(主要メンバーなど)

フリガナ	氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	携帯電話	勤務先または学校名	年収(万円)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					

緊急連絡先 連帯保証人 ※設立1年未満⇒代表者様が連帯保証人となります。

フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日 才
電話		mail	携帯電話	
フリガナ 現住所	〒			入居者との続柄
勤務先	フリガナ 名称			電話
	フリガナ 住所	〒		役職
	業種			勤続年数 年
	雇用形態			年収 万円
<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 契約社員/派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()				

保証会社

保証会社名	A	B	A ⇒ 新日本信用保証株式会社 / B ⇒ フォーシーズ株式会社
プラン名	C	D	C ⇒ 支払い総賃料の100%、以降 10,000円/年 / D ⇒ その他

◇お申込時、下記必要書類は、必須となります。

- ①代表者の顔写真付き身分証明書(表面・裏面) ②代表者の保険証(表面・裏面)
③法人履歴事項全部証明書(登記簿謄本)の写し

★当物件へのお申込については、下記事項をご理解のうえ、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

[お申込書・審査にあたっての注意事項]

- 「入居申込書」は、ご自身でご記入ください。記載事項については、正確をお願いいたします。万一、記載事項が虚偽であることが判明した場合は、ご契約成立後でも、その契約は解除されます。
- 「入居申込書」、「上記①～③必要書類」の他にも各種書類の提出をお願いする場合がございます。
- 本申込書提出後、当社規定の審査がございます。審査結果につきましては、お断りする場合がございます。尚、理由についてはお答えしておりませんので、予めご了承ください。
- 保証会社へ加入していただきます。保証会社への加入には審査が必要となるため、提出いただいた書類を弊社から保証会社へ提供いたします。あらかじめご了承ください。
- 保証会社への加入に際し、設立1年未満の場合は、代表者様に連帯保証人となっていただきます。

[契約時必要書類等]

- 法人履歴事項全部証明書(3ヶ月以内/原本)、法人印鑑証明書(3ヶ月以内/原本)
- 代表者の顔写真付き身分証明書(運転免許証・マイナンバーカード等)、代表者の健康保険証
- 物件によっては、各種証明書類(収入証明・在籍証明等)を提出して頂く場合がございます。
- 契約金全額⇒事前にお振込みください。

お引越しの理由 (具体的にお書き下さい)	
-------------------------	--

- ◎ 申込人は契約締結時に借家人賠償保険(少額短期保険)に加入します。
- ◎ 申込人は契約成立時に仲介手数料として上記賃料の1ヶ月分(別途消費税10%)を支払うことを承諾します。
- ◎ 上記記載の諸注意事項について了承し、入居申込を致します。

西暦 年 月 日 申込人氏名 ㊞

幹 旋 業 者	担 当 者	連 絡 先
		TEL
		携帯電話
契約書類への仲介印 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	mail	

東京都知事免許(1)第105292
株式会社フォー・スマイルズ
担当 携帯電話

東京都目黒区八雲2-7-2 シティコート八雲301
TEL 03-6459-5478 FAX 03-6459-5479
mail info@4smiles.co.jp 事業
法人