法　人　申 込 書（住居用）

入居希望日:　　月　　日(　　)
希望契約日:　　月　　日(　　)AM・PM　　時　　分

物件名				号室
所在地				
賃料条件	賃料	円	共益費	円
	礼金	円	敷金	円

法人申込書				
	フリガナ		設立年	
	法人名	印	明・大・昭・平成・令和　　年	
	フリガナ	〒		
	所在地			
	電話		E-mail	
	FAX		担当名・所属部署	
	業種		従業員数	
	営業時間	定休日	資本金	
	※上場法人、またはそれに準ずる場合は下記の欄の記入は不要です。			
	代表者名	氏名		
		住所		
	電話又は携帯		生年月日(T・S・H)　　年　　月　　日　　歳	

入居者	氏名	性別	続柄	勤務先・電話・学校名(年齢・携帯番号)
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		

連帯保証人				
	フリガナ		性別:　男　　女	
	氏名	印	生年月日(T・S・H・R)　　年　　月　　日　　歳	
	フリガナ	〒	続柄	
	現住所		電話	
			携帯	
	フリガナ		mail	
	本籍地(都道府県のみ)			
	ご自宅	一戸建・分譲マンション・賃貸マンション・貸家・社宅・その他		
	フリガナ		電話:	
	勤務先名			
	フリガナ			
	所在地		従業員数	人
	業種	所属		
	役職	勤続年数　　年	税込年収	万円

その他	所有自転車　　台	・所有バイク	台(　　CC)※原則1台のみ		
※備考					

※上記記載事項については正確にお願い致します。**記載事項に虚偽が判明した場合には契約締結後であっても無効となります。**

入居審査の結果,オーナー(保証会社)よりお断りする場合があります。理由につきましては一切お答えは致しません。
※弊社指定の保証会社の審査時、保証会社より法人様と連帯保証人様に連絡が入りることをご承知おき下さい。

年　　月　　日

氏名　　印

(有)東信商事
〒171－0043　東京都豊島区要町3－44－6
TEL:03－3957－3101　FAX:03－3959－9052
E-mail/ info@toshins.co.jp
担当:　　定休日／祝日

仲介業者	名称／	担当者／
	住所／	
	電話／	FAX／
携帯番号/		E-mail/:

※保証会社審査確認、連絡希望時間(曜日等)があればご記入下さい。

部署名		担当名	
法人	AM　PM	連帯保証人	AM・PM

※仲介業者様方へ:　法人様・連帯保証人様に保証会社より確認の連絡が入る旨必ずお伝え頂き、下記の「了承済み欄」にチェックを入れて下さい。			
了承済み		**備考**	