

# ジェイリース 法人用 入居申込書兼保証委託申込書

審査受付FAX : 0570-006-660

審査担当 電話受付時間 10:00 ~ 17:00

※ご入居者さまから当社へ直接のFAXはご遠慮ください。

再送の場合チェック回してください

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、可能な限りの項目をご記入、選択してお申込ください。  
 保証委託審査申込者（賃借人予定者さま）は実質的にお家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。

右の記載内容を確認の上で申し込めます。また本紙の「入居申込書兼保証委託申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申込が無効となり契約が解除されてもの上でチェック回してください。  
 保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務（書類授受や審査結果回答受領）について、協定不動産会社に委託します。

▶事業用申込は記入必須

物件利用 業態	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 卸・小売 <input type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> サービス	業務内容 例) ラーメン屋、事務所、瘦身エステ・脱毛サロン・整体等 ※事業用は記入必須※
法人名	フリガナ <b>カブシキカイシャ ジェイアンドエヌ</b> 株式会社 J&N	フリガナ <b>ジゲン ナオマサ</b> 代表者名 <b>慈眼 尚政</b>
現住所	〒 <b>012-3456</b> <b>大阪</b> 都道府県 <b>大阪府</b> 市区町村 <b>大阪市中央</b> <b>大手町5-6-7</b>	連絡先 TEL <b>06-3333-0001</b> FAX <b>06-4444-0002</b>
ご担当者	<b>東山 愛実</b> 設立 西暦 <b>2001</b> 年 <b>10</b> 月 年商 <b>500,000</b> 万円	
事業内容	<b>健康食品のプロデュース、ワークアウトジムの経営</b> 資本金 <b>1,000</b> 万円 従業員数 <b>500</b> 人	
申込理由	<b>店舗移転のため</b>	

実入居者	フリガナ ①氏名 フリガナ ②氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯電話	勤務先名 学校名
------	----------------------------	--	----	------	-------------

\*法人代表者さまのご実家の情報をご記入ください。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ <b>ジゲン マサシ</b> 氏名 <b>慈眼 将司</b> 生年月日 西暦 <b>1953</b> 年 <b>06</b> 月 <b>04</b> 日 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄 <b>代表者の父</b> 現住所 <b>兵庫</b> 都道府県 <b>神戸</b> 市区町村 <b>仲町9-8</b> 自宅電話 <b>05-2222-0001</b> 携帯電話 <b>080-1234-5678</b>
-------	---

\*法人申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。\*外国人の場合は在留カードの添付をお願いいたします。

代筆不可 本人がご記入ください。	フリガナ 氏名	生年月日 西暦 <b>1982</b> 年 <b>11</b> 月 <b>12</b> 日 運転免許証番号 お持ちの方のみ <b>123456789870</b> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄 <b>法人代表者</b>
	自宅電話 <b>06-0002-0003</b> 携帯電話 <b>080-0003-0002</b>	
	現住所 〒 <b>012-4567</b> <b>大阪</b> 都道府県 <b>大阪府</b> 市区町村 <b>大阪市中央</b> <b>山田3丁目4-7</b>	
	お勤め先 フリガナ <b>カブシキカイシャ ジェイアンドエヌ</b> 名称 <b>株式会社 J&amp;N</b> 電話 <b>06-3333-0001</b> 住所 〒 <b>012-3456</b> <b>大阪</b> 都道府県 <b>大阪府</b> 市区町村 <b>大阪市中央</b> <b>大手町5-6-7</b> 事業内容 <b>お弁当・テイクアウト専門店</b> 年収 <b>2000</b> 万円 勤続年数 年 月 収入日 <b>25</b> 日	*転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元を、学生の場合は学校名をご記入ください <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学(院)生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他

申込日	<b>2023</b> 年 <b>1</b> 月 <b>9</b> 日	入居予定日	<b>2023</b> 年 <b>2</b> 月 <b>1</b> 日	家賃	<b>180,000</b> 円	税込金額ご記入ください	
物件名	<b>セントラルアーバンビル</b>		号室	<b>1階</b>	共益費・管理費		<b>20,000</b> 円
物件所在地	〒 <b>012-5678</b> <b>大阪</b> 都道府県 <b>大阪府</b> 市区町村 <b>大阪市東</b> <b>中央町5-6</b>				駐車場料金		<b>0</b> 円
敷金	<b>360,000</b> 円	保証金			水道料・町費		<b>0</b> 円
					月額総賃料		<b>200,000</b> 円

形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既に入居中	*TRCはトランクルーム・収納スペース	プラン	<input type="checkbox"/> Jウイングフラット 毎月毎年型 <input checked="" type="checkbox"/> Jサポート 一括型 <input type="checkbox"/> Jウイング 毎年型 <input type="checkbox"/> Jフラット 毎月型 <input type="checkbox"/> J-AKINAI 事業用 <input type="checkbox"/> 学生プラン 住居用
用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input checked="" type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> TRC*		

申込不動産会社様	会社名 <b>〇〇不動産株式会社</b> 支店名 <b>大阪支店</b> TEL <b>000-000-0000</b>	仲介業者様	会社名 <b>◆◆不動産株式会社</b> 支店名 <b>◆◆</b> TEL <b>333-333-3333</b>
ご担当者様	<b>〇〇</b>	ご担当者様	<b>◆◆</b>
FAX	<b>000-000-0001</b>	FAX	<b>333-333-3334</b>