

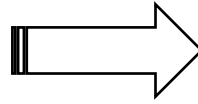
【送信元】

御社名：  
住所：  
TEL：  
FAX：

ご担当者  
様

申込日： 年 月 日

株式会社アイウィッシュ賃貸保証  
東京都世田谷区池尻2-31-24  
信田ビル5F  
TEL:03-5431-5121  
FAX:03-5431-5122



**賃貸保証システム申込書 兼 入居申込書 (法人用)**

【取扱会社様記入欄】

申込物件	ご利用目的	住居・社宅・事務所・店舗・その他( )		家賃	円	
	物件名	号室		管理費・共益費	円	
				駐車場	円	
	物件所在地	〒		その他	円	
				賃料合計	円	
	入居費用	敷金	礼金	保証金	その他	保証料率
保証プラン	ライトプラン・ライトゼロ・スタンダード2年・スタンダードゼロ・事業用			金額	円	

【ご契約法人名】

フリガナ 会社名		設立年月日	年 月 日
		資本金	円
所在地	〒	代表電話	- -
		FAX	- -

【代表者様】 ご記入いただける範囲でご記入ください。

フリガナ お名前		生年月日	昭・平 ←いずれかに○
		年 月 日 (才)	
フリガナ 自宅住所	〒	固定電話	- -
		携帯	- -
同居家族	独身・配偶者氏名	・ 子供	人・父・母・その他(続柄)
現在の家賃			円
現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )		居住年数
			年

【ご入居者様】

氏名	性別	続柄	生年月日	会社名・学校名	勤務先TEL・携帯番号
			大・昭 平・令		- -
			大・昭 平・令		- -
			大・昭 平・令		- -

【代表者様以外のご担当者様】 ご記入いただける範囲でご記入下さい。

フリガナ お名前		男	所属		直通電話	- -
		女	役職		携帯	- -

【緊急連絡先、もしくは連帯保証人様】 どちらかにチェックしてください。 ◆代表者様以外でお願いします。

□緊急連絡先	フリガナ お名前		続柄		男・女	生年月日	昭・平 ←いずれかに○
						年 月 日 歳	
	現住所	〒			電話	- -	
					携帯	- -	
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )			居住年数		年
□連帯保証人	勤務先・学校名	名称			電話	- -	
					業種		
	所在地	〒			勤続年数	年 月 日	万円
	就労区分	正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト/パート・公務員・経営者・学生・その他( )					保険区分

**確認書類(謄本、決算書、代表者・入居者身分証等)とともにFAXしてください。**

保険証・免許証・在留カードは必ず表裏両面を送付してください。

(到着したら確認のお電話をします。電話がない時には未着の可能性がございます。ご連絡ください。)