



物件内容	フリガナ 物件名	_____		お申込日	平成	年	月	日	
	住所	〒 _____	都道府県	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 倉庫		
	管理会社名	() _____		入居予定日	平成	年	月	日	
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円			
②共益費(管理費)	円	⑤その他	() 円	<input type="checkbox"/> 礼金	円				
③駐車場	円	⑥月額賃料	(①+②+③+④+⑤) 円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円				
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	_____		設立日	T・S・H	年	月	日	
	会社住所	〒 _____	都道府県	代表電話番号	() _____				
	代表者名	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	月	日	担当者名	
	代表者住所	〒 _____	都道府県	代表電話番号	() _____				
	事業内容	_____		入居理由	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 増店	<input type="checkbox"/> 移転	種別 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人			
	フリガナ 氏名	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 () _____
フリガナ 氏名	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 () _____	

※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記載ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記載ください。

連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 ※緊急連絡先の場合 ☑をお願いします。	フリガナ 氏名	_____	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	
	現住所	〒 _____	都道府県	自宅 () _____	電話	携帯 () _____	勤務先 () _____	内線 () _____	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 賃貸		
	勤務先名称	フリガナ	_____	勤務先住所	〒 _____	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	
	勤務先住所	〒 _____	都道府県	勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> アルバイト(パート)	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> その他 () _____	
	審査連絡 時間指定	申込者・賃借人	<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 13:00	<input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> 17:00 ~ 19:00	連帯保証人・緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 13:00	<input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> 17:00 ~ 19:00	保証会社 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 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

会社名	有限会社 デポネットワーク
住所	〒 980 - 0014 宮城県仙台市青葉区本町2-5-14 加藤ビル2F
電話番号	(022) - 393 - 8841 ご担当者様
FAX番号	(022) - 393 - 8842

特記事項

①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・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます)

②お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。