

記入日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日

**賃貸借及び保証委託契約申込書(法人用)**

取扱業者	業者名	株式会社トライユニティ		
	担当者名	TEL	06-6227-8259	FAX
仲介業者	業者名			
	担当者名	TEL	-	FAX

プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン	<input type="checkbox"/> 駐車場プラン	<input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン	<input type="checkbox"/> その他の特別なプラン
-----	--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

コース	<input type="checkbox"/> 一括 <input checked="" type="checkbox"/> 年払い <input type="checkbox"/> 月払い	コース記号	年払い(E)	%	保証人の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	--------	---	--------	---------------------------------------------------------

収納代行	<input type="checkbox"/> 収納代行なし	<input type="checkbox"/> インサイト <small>レントエージェント</small>	<input type="checkbox"/> インサイト <small>レントパートナー</small>	<input checked="" type="checkbox"/> ジャックス <small>集金エージェント</small>	レントエージェント………収納代行等サービス利用料はE欄にご記入
------	---------------------------------	------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------

保証物件・保証内容 <small>(税込価格を)記入ください</small>	名称	住所	〒	-	( )棟( )階( )号室	
	A 家賃		B 管理費・共益費		C 駐車場代	D 水道・光熱費
	円		円		円	円
	E 収納代行等サービス利用料(月払いコースは必須)		F その他1(月額火災保険料)		G その他2(24H駆付サービス)	H 口座引落手数料
	円		800 円		500 円	<input type="checkbox"/> 330円 <input type="checkbox"/> 550円
	月額保証対象額(A~Hの合計)		保証料率(別紙参照)		保証料①(=月額保証対象額×保証料率)	保証料②(もっと安心オプション)
円		%		円	<input type="checkbox"/> 10,000円(一括コースA2~D2) <input type="checkbox"/> 2,000円(年払コースE2~G2)	
(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却/礼金		初回保証料合計(①+②)		
円		円		円		

※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。  
※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。

(i)(ii)の項目は事務所・店舗プラン年払いコース(E2 F2 G2)での審査必須項目です。

入居理由・使用目的 (記入必須: 具体的に) ※事務所店舗プランの場合、業種・業務内容等もご記入ください。

申込者(社名)	フリガナ					
	商号					
	本社住所	〒				
	代表電話番号	-	-	代表FAX番号	-	-
	担当部署名	担当部署連絡先		-	-	担当者名
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人

代表者	フリガナ	自宅TEL		-	-
	代表者名	携帯TEL		-	-
	自宅住所	〒	生年月日	西暦	年 月 日
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年収	万円

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)
					-

連帯保証人 <small>(緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入)</small>	フリガナ	自宅TEL		-	-		
	氏名	携帯TEL		-	-		
	住所	〒	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	西暦	年 月 日	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務先名称	勤務先TEL		-	-		
	勤務先所在地	勤務形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職			
業種職種等	勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月 日		
年商	設立年月	西暦	年 月	月収(手取り)	万円		
賞与(税込)	万円		<input type="checkbox"/> 有(年 万円) <input type="checkbox"/> 無				
その他連絡先	氏名	TEL	-	-	続柄関係		

同意内容 私は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします

ご記入日 20 年 月 日 申込者署名欄 (必ず申込者ご本人がご署名下さい)

※ご記入は申込者自署にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。  
※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書類のご提示をお願いする場合がございます。  
※審査の結果、保証にお引き受けできない場合がございます。承認後に家賃・滞り金等が変更になる場合は再審査となります。

(株)トライユニティ FAX:06-6227-8258

※身元確認書類を添付してFAXをお願いいたします。TEL06-6227-8258

