

# 申込書(事業用)

東京せんじゅ不動産  
東京都足立区千住3-34  
TEL:03-6806-1201 FAX:03-6806-1290

物件名				申込日	年	月	日
所在	〒 -						

申込区分	<input type="checkbox"/> 法人(以下すべてご記入ください。) <input type="checkbox"/> 個人(グレー掛け部分からご記入ください。)							
フリガナ								
名称								
所在(本店)	〒 -							
フリガナ								
代表者名								
TEL				FAX				
担当部署	フリガナ							
	担当者名							
担当部署TEL	担当者メールアドレス							
業種	<input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 運輸等 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 小売り/サービス <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他( )			従業員数	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 300人未満	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 300人以上	設立	(西暦) 年 月
				資本金	円			

個人・法人申込代表者							
フリガナ				性別	生年月日		
氏名				男・女	西暦	年	月 日 ( 歳)
現住所	〒 -			携帯TEL			
Email							
※個人の方は以下もご記入ください。							
業種				年間売上	円		
事業経験	有・無	(有の場合)	年	自己 資本金	万円	借入金	万円

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ ※ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: ) <input type="checkbox"/> その他( )						
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他( )			申込物件 事業内容	(例)美容室、飲食店(イタリアン) など 具体的な事業内容をご記入ください。		
物件内 常駐人数	定休日	営業時間					
フリガナ				携帯:			
物件内常駐 責任者氏名				Email:			
※申込理由が「新規事業立ち上げ」の場合は、以下もご記入ください。							
現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> その他( )						
開業資金	約	万円	内訳	自己資金:	万円、	借入金:	万円

<input type="checkbox"/> 常駐責任者のみ <input type="checkbox"/> 常駐責任者以外に常駐者がいる場合(以下もご記入ください。) 携帯電話番号はお持ちの場合、必ずご記入ください。							
フリガナ				役職	生年月日		年齢
氏名							携帯電話
フリガナ							
氏名							

緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ				性別	生年月日		申込人との続柄	
	氏名				男・女	(西暦)	年	月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -			TEL:	携帯:			
	※連帯保証人の場合は、以下もご記入ください。								
	勤務先	名称	フリガナ			業種			
		所在	〒 -			TEL:	FAX:		
	従業員数	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 300人未満	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 300人以上	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他( )				
	役職			健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> その他( )				
	勤続年数	年	ヶ月	税込年収	万円	給料日	日		

契約条件	賃料	月額(税込)	円	敷金/保証金	(      ヶ月)	円	保証料		円	
	共益費/管理費	月額(税込)	円	礼金	(      ヶ月)	円	火災保険		円	
	駐輪場	月額(税込)	円	償却	(      ヶ月)	円	仲介手数料	(税込)	円	
	駐車場	月額(税込)	円	鍵交換代	(税込)	円			円	
		月額	円	更新料	新賃料	ヶ月+事務手数料22,000円(税込)			円	
	月額賃料等合計額	月額(税込)	円					前家賃		月分まで受領
	火災保険	選択してください。 <input type="checkbox"/> 管理会社手配 <input type="checkbox"/> 申込者手配 (火災保険証券など加入が分かる書類の提出をお願いいたします。)								
通信欄										
契約開始日	年      月      日			契約予定日	年      月      日					

駐輪場利用	要・不要	台	駐車場利用	要・不要 (要の場合)	台	車種:
-------	------	---	-------	-------------	---	-----

※駐車場利用をご希望の場合は駐車場申込書のご記入もお願いいたします。

※契約時必要書類は下記一例です。ご契約内容や物件ごとに必要なものが異なりますので、正式なものをご契約前にお伝えします。

契約時必要書類	申込人(借主)	①登記簿謄本(法人契約時) ②法人印鑑証明書(法人契約時) ③住民票(申込者、統柄、本籍記載 ※マイナンバーの記載は不要です。) ④～⑥3ヶ月以内発行のもの ④身分証明書のコピー(法人代表者、申込者)
	連帯保証人	①印鑑証明書 ②連帯保証人引受承諾書

### 注意事項

#### 【お申込をされるお客様へ(必ずお読みください)】

##### 1.お申込に関する事項

- ①本申込書の記載内容は、正確にご記入ください。記載内容に虚偽があった場合は、契約が無効・解除になる場合がございます。
- ②申込後の内容確認および契約手続により、契約開始日についてご希望に沿えない場合がございます。
- ③申込確認の結果、場合によっては契約をお断りさせていただく場合がございます。なお、確認内容に関しては、一切申し上げられませんので、ご了承ください。
- ④下記「申込人」欄に、ご署名・ご捺印のない場合は、申込をお受けいたしかねますのでご了承ください。
- ⑤申込内容につきまして、勤務先や連帯保証人に確認させていただく場合がございます。
- ⑥本申込書は、審査結果に関わらずご返却いたしません。

##### 2.個人情報の取り扱いに関する事項

- ①申込確認および契約手続に、本申込書の記載内容を利用します。記載内容の確認の為に各書類の提出をお願いいたします。
- ②申込書の記載内容は、上記①の利用目的の達成の為に、貸主・所有者・貸主または所有者から委託を受けた者、各種連絡先、審査補助者等に提供されます。
- ③契約成立に至らない場合の個人情報につきましては、すみやかに削除・消去いたします。

##### 3.個人情報の取扱いに関する同意

私は私の個人情報を貴社へ提供するに当たって、貴社の個人情報の取扱いについて、本入居申込書への記入前に上記の通り明示を受け、その内容を理解しました。そのうえで、貴社に対し、貴社が上記の記載に従って私の個人情報を第三者へ提供することについて、あらかじめ同意します。

本申込書注意事項および個人情報の取扱いに同意の上、上記内容に相違なく申し込みいたします。

申込にあたり、自らが反社会的勢力に自己の名義を利用させるものではないことおよび当該物件に反社会的勢力を居住、出入りさせるものでないことを確約します。

尚、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申立をいたしません。

年      月      日

貸主 殿

申 込 人      住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_