## ライフサポート株式会社

申込日 年 月 日

							お申	込者	番様ご記	己入根	刺										
		企業名										業種									
企業情報	フリガナ	J##										□建設 □製造 □販売 □サービス・娯楽 □倉庫・運送									
												□IT関連 □金融 □不動産 □一般飲食 □その他( )									
											事業内容						設立(西暦)				
	=	企業所在地										資本金 年商									
	'												資本金				従業員数				
		代表者氏名										万円			万円	4	名				
	フリガナ			TVX GX							TEL					FAX					
										性別	-										
		1279										社内担当者 所			属部署	属部署 社内担当者直					
				代表者住	所																
	₹											入居理由									
	. 14	T									□社宅 □転勤 □立地・環境 □その他( )										
	終	宇宙 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一			生 年 月	西暦	年	月	日(	歳)											
			٠		= + -	7 / 5 + +	/ T7 = 0°E		- /¥ <del>***</del>		7/4/4/4/5	2 77 41	·==	. o. llh /		=	1/ \7				
入居者	※該	※該当項目にチェックしてください。 口代表者 口代表者及び同居人 口従業員																			
		氏名/フリガナ 性別 続 柄 生年月日						年齢 連絡			先 勤			勤務先		1	勤務先TEL				
						年	月日	月日													
					西暦	年	月日														
					四層	+	л г	1													
			1		西暦	年	月日	1													
					西暦 年			月日													
		【ご注意】左枠内の「緊急連絡先」「連帯保証人」いずれかヘチェックを入れてください。「連帯保 姓 名 性別																			
緊急連絡	フリガナ	姓	性別				生年月日			3		_	年齢								
	27/37	ナ フリガナ						ī			西暦		年	月	日		歳				
								続柄			勤続年数			税込年収							
先												年 ヶ月		万円							
□連帯保証	連級	連 日中連絡先							自宅 固定電						携帯電話番号						
	先	自宅 携帯 勤務先 その他( )																			
		勤務先会社名・屋号(派遣元)												菫	协務先住所						
	勤	務										₸									
	<b>粉</b>																				
人	ᄼ	~									勤務先電話番号										
											L										

	取扱業者様ご記入欄																	
	物	フリガナ										月	額賃制					
	件名								号 室	項	目				金額	ĺ		
物件									王	家賃								円
	彻	フリガナ								管理費								円
	件	₹								共益費								円
情	所在									その他(	)							円
報	地									その他(	)							円
	敷金 保証金				円				円	その他(	)							円
	賃貸借 契約期間		月	日	~	年	月	E	3	その他(	)							円
	契約種別				契約締結 予定日	年	F	Ħ	日	計								円
			■管理:		■仲介会社(客付)													
社名						ご担	.当	社 名									ご担	.当
住所								住 所										
TEL				FAX				TEL				FAX						

- <個人情報の取り扱いについて>
- 1.個人情報保護方針を定め、個人情報の保護に関する法律、その他関係法令及び「個人情報の取り扱いについて」を遵守致します。
- 2.個人情報を第三者に提供する場合には、法令などが定める手続きを遵守致します。
- 3.申込書等は弊社の入居審査の過程で個人情報(その履歴を含む)が弊社と提携先の信用情報機関に照会・登録され当該機関
- 及び提携先機関の加盟会員によって自己の取引上の判断のために利用される事に同意します。

## 申込者署名欄(必須)

私(申込者)は、予め、緊急連絡先若しくは連帯保証人予定者の同意を取得し、保証委託申込みをします。

また、上記内容は事実と相違なく、万一虚偽の申告が判明した場合は、保証の取り消しをされても異議申し立ていたしません。

申込日 年 月 日 申込者署名