

専用FAX番号
(東京オフィス) 03-3527-3355
受付時間：スターリンク株式会社

審査受付時間：平日AM10時～PM5時30分(受付完了後のお申込は翌営業日のお取り扱いとなります。)
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・緊急連絡先に連絡させて頂く場合がございます。
(また、在籍確認をさせて頂く場合もございます)②お申込みの際は、当社所定の審査をさせて頂きます。審査結果によっては、ご希望に副えない場合がございます。尚審査の内容・結果等に関するご質問・お問合わせについてはお答え致しかねますので予めご了承ください。

新規申込者 既存入居者 / 事務所 店舗：物販・飲食・その他()
 倉庫 貸地

物件名 マルマルビル
〇〇ビル 号室

住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

月額賃料(税込) ①+②+③+④+⑤
310,000 円

① 家賃(賃料)(税込) 200,000 円
② 共益費/管理費(税込) 20,000 円
③ 駐車場(税込)(40,000)
④ 看板代(税込)(50,000)
⑤ その他(税込)() ()

保証金/敷金 1,000,000 円
礼金 200,000 円
敷引(解約引き) 円
入居予定 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

【法人】申込者・賃借人

会社名 マルマルカブシキガイシャ
〇〇株式会社 上場 非上場

住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※マンション名/号室もご記入下さい
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

代表者 ヤマダ タロウ 生年月日 T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日
山田 太郎

代表者住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※マンション名/号室もご記入下さい
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

入居理由 新規 移転 増店

設立 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

代表電話 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
事業内容 〇〇業

担当者名 〇〇 電話番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※担当部署の電話番号をご記入下さい

担当部署 〇〇部 資本金 〇〇〇〇 万円 年商 〇〇〇〇 万円

従業員数 〇〇 人 ホームページ http:// https:// (〇〇〇.〇〇.〇〇)

連帯保証人

フリガナ ヤマダ イチロウ
氏名 山田 一郎

性別 男 女 配偶者 有 無 生年月日 T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日 年齢 〇〇 続柄 〇〇

住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

フリガナ マルマルカブシキガイシャ
勤務先名 〇〇株式会社
※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入下さい

住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

勤続年数 〇年〇ヶ月 年収 〇〇〇 万円

緊急連絡先

フリガナ タナカ シロウ 続柄 〇〇
氏名 田中 四郎

住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※マンション名/号室もご記入下さい
〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション 〇〇号室

※賃借人と同一会社の場合、部署・役職名をご記入ください。

部署 〇〇 役職名 〇〇

生年月日 T・S・H 〇〇年〇〇月〇〇日 性別 男 女

自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

現住居 自己所有 家族所有 賃貸 社宅

電話 自宅 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
携帯 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

勤務先 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線()

職業 会社役員 公務員 個人事業主 契約社員
 正社員 派遣社員 その他()

取扱店様の情報

●会社名 株式会社〇△不動産 ●TEL (〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ●FAX (〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

●住所 〇〇 都道府県 〇〇区〇〇町〇-〇-〇 ●担当者 〇〇

●弊社記入欄(受付日 年月日)

承認番号： (MEMO)

本部処理課	所属長	営業担当者	処理担当者