

店舗・事務所賃貸借契約申込書(法人用)

契約者	フリガナ						
	法人名 代表者名						
	所在地	〒	電話				
			FAX				
	本社所在地	〒	電話				
			FAX				
設立	年 月 日	従業員数	名	資本金	万円		
契約担当	部署名			担当者名			
	〒	電話					
		FAX					
事業内容	申込理由	新設・移転・増店・立退・その他 ()					
	使用目的	店舗・事務所・住居兼事務所・住居兼店舗・倉庫・その他 ()					
		(使用内容を具体的に記入下さい)					
	経歴	(これまでの経歴を具体的に記入下さい)					
		改装予定	有・無	改装期間	年 月 日 ~ 年 月 日迄 / 約 日間		
	改装内容			(改装内容を具体的に記入下さい)			
	事業規模	資本金	万円	従業員数	名	事業所・店舗数	箇所
	予定	業務時間	AM・PM	:	~ AM・PM	:	迄 休業日
		就労人数	名	営業開始・開店日	年 月 日		
	備考						
駐車場使用	有(台)・無	車種		色		ナンバー	
		車種		色		ナンバー	
		車種		色		ナンバー	
ペット	飼育	有(匹)・無	飼育する動物	犬・猫・その他 ()			
種類			性別・年	雄・雌 才			
店舗責任者	フリガナ						
	氏名	生年月日	年 月 日	生満 歳	性別	男・女	
	現住所	〒	自宅電話				
			携帯電話				
	配偶者	有・無	家族構成	名	申込人との関係		
			住居形態	自己所有・家族所有・社宅・寮・賃貸・その他 ()			
連帯保証人	勤務先名称 所在地	〒	勤務先電話				
			雇用形態				
	業種		入社年月	年 月	年収	万円	
			役職	所属			

				申込日	令和 年 月 日	
連帯保証人	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名			生満 歳	性別 男・女	
		自宅電話				
	現住所	〒				極度額
	配偶者	有・無	家族構成	名	申込人との関係	
住居形態	自己所有・家族所有・社宅・寮・賃貸・その他 ()					
勤務先名称 所在地	〒	勤務先電話				
		雇用形態				
		入社年月	年 月	年収	万円	
業種		役職	所属			
◆ 契約審査のスピードアップを図る為、ご契約者様及び連帯保証人様と連絡が取れる時間帯を必ずご記入下さい ◆						
契約者	時間帯: TEL		連帯保証人	時間帯: TEL		
物件名	階 号室					
所在地						
賃貸借契約の種類	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家 ※ <input type="checkbox"/>					
契約期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日迄 年 ヶ月間					
敷金精算 方式	<input type="checkbox"/> 実費					
	<input type="checkbox"/> 敷引 (<input type="checkbox"/> 退去時家賃の ヶ月分 / <input type="checkbox"/> 退去時敷金の %)					
家賃 (月額)	円	敷金	円			
共益費 (月額)	円	(解約引き)	円			
町費 (月額)	円	礼金	円			
(月額)	円	企業総合保険料	円			
(月額)	円	鍵交換料	円			
(月額)	円	消毒料	円			
(月額)	円	家賃保証委託料	円			
(月額)	円		円			
合計月額	円		円			
免許番号 事務所所在地 商号(名称) 代表者 TEL・FAX	媒介			媒介		
	国土交通大臣(2)第8356号 福岡市中央区薬院4丁目4番10号 ディプラス株式会社 代表取締役 今村利弘 TEL:(092)526-2711 FAX:(092)526-3875 担当:			担当:		

※ 定期借家とは契約期間の満了により賃貸借契約が終了する契約形態で更新がありません。尚、賃貸人及び賃借人双方の協議により再契約できます。

※ 本申込書が事実と相違したり、貸主及び当社入居条件に適さない場合、入居をお断りすることがございます。尚、「お断りの理由」については一切お答えできません。