

※事業の為の申し込みの場合、連帯保証人予定者様に対し、 財産及び収支・担保の有無債務の有無に掲げる情報を提供する事を同意する。 ※別紙「個人情報及び法人情報の取扱に関する条項」又は 右記載の HP から条項を確認・同意し申し込みをいたします。			審査 FAX 番号 審査受付メールアドレス 0120-267-145 shinsa@eiwa-assist.com 審査受付時間： 9:00～18:00		
申込日	西暦 年 月 日	入居予定日	西暦 年 月 日	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居者
プラン	<input type="checkbox"/> 住居用更新有 <input type="checkbox"/> 住居用更新無 <input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新有 <input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新無 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> ワイド保証 <input type="checkbox"/> 学生				
物件情報	物件名		号室	①家賃	円
	物件住所		都道府県 市区町村	②共益費・管理費	円
	備考欄		敷金・保証金	円	④その他( )
			礼金	円	⑤その他( )
			敷引・償却	円	①+②+③+④+⑤ 合計賃料

申込理由			事務所・店舗の場合の利用目的		
氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
				配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
現住所	都道府県 市区町村		自宅電話	-	-
			携帯電話	-	-
勤務先	名称	都道府県 市区町村	勤務先 TEL	-	-
	住所		職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 正社員・役員 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト ( )	
	業種	勤続 年 ヶ月	年収 万円		

<input type="checkbox"/> 同居人	氏名	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 実入居者				続柄	
				携帯電話	-

連帯保証人(保証人有の場合)	氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
					配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
					続柄	
	現住所	都道府県 市区町村		自宅電話	-	-
				携帯電話	-	-
	勤務先	名称	都道府県 市区町村	勤務先 TEL	-	-
		住所		職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 正社員・役員 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト ( )	
	業種	勤続 年 ヶ月	年収 万円			

緊急連絡先	氏名	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	現住所	都道府県 市区町村		自宅電話	-
				携帯電話	-

協定業者様	会社名	栄和不動産株式会社	担当者	TEL	03-3861-1144
	店名	浅草橋本店		FAX	03-3851-2930