

※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@kowa-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				
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() 円
			礼金	円	⑤その他() 円
			敷引・償却	円	①+②+③+④+⑤ 合計賃料 円

申込理由	事務所・店舗の場合の利用目的			
法人名	フリガナ	設立日 西暦 年 月 日	担当部署	担当者名
現住所	〒 -	都道府県 市区町村	代表番号	-
			担当部署	-
			電話番号	-
代表者名	フリガナ	生年月日 西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
事業内容	入居理由		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	
資本金	万円	年商	万円	従業員数 人

<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	続柄	携帯電話	-
<input type="checkbox"/> 実入居者							

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	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()
	現住所	〒 -	都道府県 市区町村	自宅電話	-	携帯電話	-	勤務先 TEL	-	
	勤務先	名称	〒 -	都道府県 市区町村	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	続柄
	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