

審査受付FAX：０９２－４１４－１１５５



再送の場合チェック☑してください。

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、可能な限りの項目をご記入、選択してお申込ください。

*申込者（賃借人予定さま）は実質的にお家賃を管理・お支払いいただく方でお願い致します。

*外国人の場合は残留カードの添付をお願い致します。

右の記載内容を確認・同意の上
☑チェックしてください。

私（保証委託審査申込者）は別紙または裏面記載の[個人情報及び法人情報の取扱に関する条項]を確かに受領し、記載条項に同意の上、株式会社Qreeightの保証委託契約に申し込みます。また本紙の「入居申込書兼保証委託申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申込が無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務（書類授受や審査結果回答受領）について、協定不動産会社に委託します。

< 不動産会社様記入欄 >

申込不動産会社様 / 協定会社様				寄付・元付仲介業者様			
会社名				会社名			
支店名		ご担当者		支店名		ご担当者	
TEL		FAX		TEL		FAX	

申込日	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日															
物件情報	物件名					号室																		
	物件所在地	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都 道 市 区 府 県 町 村																						
形態	☐ 新規申込 ☐ 既に入居中		用途	☐ 住居用 ☐ 事業用 ☐ 駐車場 ☐ トランクルーム・収納スペース																				

家賃									円
管理・共益費									円
駐車場									円
									円
									円
月額総賃料									円
敷金・保証金									円
礼金									円
									円

< 賃借人様（申込者様）記入欄 >

法人申込者・賃借人	フリガナ				代表者名	フリガナ																	
	法人名				代表者 生年月日	西暦	年	月	日	歳													
	住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都 道 市 区 府 県 町 村																					
	担当者部署				担当者名	フリガナ																	
	会社電話番号	－			担当部署電話番号	－																	
事業内容				年商			従業員数	人															
申込理由				設立日	年		月	資本金															

▼ 事業用申込の場合、物件利用業態・業務内容の記入必須

物件利用業態	☐ 飲食 ☐ 不動産 ☐ 福祉 ☐ 美容 ☐ 健康 ☐ 卸・小売 ☐ 情報通信 ☐ 建設 ☐ 医療 ☐ 製造 ☐ 運輸 ☐ 教育 ☐ 金融・保険 ☐ サービス	業務内容		
--------	--	------	--	--

▼ 賃借人・契約者が入居しない契約の場合は、「□実入居」に☑をして、実際に入居する方の情報をご記入ください。

□ 同居人 □ 実入居	フリガナ・氏名	性別	生年月日	続柄	携帯番号	勤務先名・学校名
	①	☐ 男 ☐ 女				
	②	☐ 男 ☐ 女				

▼ 法人代表者様のご実家の情報をご記入ください。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日																
	氏名	性別	☐ 男 ☐ 女		続柄																	
		自宅電話	－																			
		携帯電話	－																			
現住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都 道 市 区 府 県 町 村																					

▼ 法人申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をご記入いただきます。

連帯保証人予定者	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日																	
	氏名	運転免許証番号																					
		性別	☐ 男 ☐ 女		配偶者	☐ 有 ☐ 無																	
		自宅電話	－																				
		携帯電話	－																				
	現住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都 道 市 区 府 県 町 村																					
お勤め先	名称	フリガナ	*転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元を、学生の場合は学校名をご記入ください		☐ 正社員 ☐ 自営業 ☐ 派遣社員 ☐ 派遣社員 ☐ 年金 ☐ 生活保護 ☐ 主婦 ☐ 大学(院)生 ☐ 専門学校生 ☐ 無職 ☐ 障害年金 ☐ その他																		
	電話	－																					
	住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都 道 市 区 府 県 町 村																					
事業内容			年収	万円	勤続年数	年	ヶ月	収入日	日														