



株式会社

アクセス信用保証

審査依頼書(法人用)

申込日 年 月 日

物件概要	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 ・ <input type="checkbox"/> 事業用		①家賃	円	⑤その他	円
	物件住所	フリガナ 〒		②共益費	円	敷金・保証金	円
				③駐車場	円		変動費
	物件名	フリガナ		④水道代	円	⑥月額賃料 (①+②+③+ ④+⑤+★)	
号室		★決済サービス料	円				円

法人申込者	名称	フリガナ		設立日	<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			
	所在地	フリガナ 〒		電話	- -			
				FAX	- -			
	代表者	フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳		担当者連絡先	- - 内線()	
				担当者				
	ご住所	フリガナ 〒		事業内容				
		企業HP URL:		従業員数		人		
入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他()		資本金	万円	年商	万円		

入居予定者	<input type="checkbox"/> 契約者のみ入居 <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外が入居()			入居予定者数	人
お名前	続柄	生年月日	連絡先	勤務先	年収
		<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳			万円
		<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳			万円
		<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳			万円

*こちらは賃貸借契約上のお立場になります。	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先		※未成年者の場合、当社親権者同意書が必要となります。				
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男	続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳
				<input type="checkbox"/> 女			
	ご住所	フリガナ 〒		自宅電話		- -	
				携帯電話		- -	
	勤務先名	フリガナ	業種	勤務先電話		- -	
				役職部署	内線()		
	所在地	フリガナ 〒		現住居		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 公営・公団 <input type="checkbox"/> その他	
				居住年数		年 ヶ月	
		※派遣先・出向先		勤続年数		年 ヶ月	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 派遣・契約 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他()		年収	万円	給料日	日	

* 駐 ラン 車場	車種	車番

代理店名	
住所	
TEL	
FAX	ご担当者様

①申込者は、別紙「個人情報の取扱条項」「個人情報及び法人情報の取扱に関する条項」「立替払委託契約における個人情報の取扱に関する同意条項*」に同意の上、別紙保証委託申込書をご自身でご記入下さい。

②本申込の後、記載内容・意思確認のため、申込者・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。

③審査時に別途各種証明書のご提出をお願いする場合がございます。

④審査結果によってはお断りする場合がございます。(なお審査に関する内容、結果等に関するご質問・お問い合わせについてはお答え致しかねますので予めご了承下さい。)

*お申込によって「立替払委託契約における個人情報の取扱に関する同意条項」は不要な場合がございます。