

申込み

- ・申込書の内容をすべてご記入下さい。
- ・申込書と会社登記簿謄本・会社概要・入居者身分証(裏表)を添付の上、弊社へFAX下さい。

《申込み時必要書類》

- 会社概要 会社登記簿謄本
- 入居者身分証明書（運転免許証・社会保険証）、外国籍の方（在留カード）
- その他、必要に応じて別途ご請求させて頂く場合もございます。

- ※ 原則、法人代表者様に連帯保証人となっていただきます。
- ※ お申込より3日間で未記入や必要書類が揃わない場合は、一度キャンセルとさせていただきます。

審査

- ・EMプランツ(保証会社)より、申込者・連帯保証人・緊急連絡先へご本人様確認のお電話をさせていただきます。お客様へお伝え下さい。
- ※ ご本人様確認が取れない場合は、審査が行えませんので、必ずお客様へお伝え下さい。

契約日確定

- ・審査承認がございましたら、入居開始日(賃料発生日)及び契約日を確定致します。
- ・ご契約金の精算書をお送りさせていただきますので、期日までにご入金をお願い致します。現金でのお取り扱いはできません。

ご契約

- ・契約日までに契約書類をお送りさせていただきますので、仲介業者様にてご契約をお願い致します。
- ※ 必要書類・契約書類に不備がありますと、ご契約・鍵引渡しができません

《ご契約時必要書類》

- 会社概要
- 会社登記簿謄本（発行3ヶ月以内のもの、原本1通）
- 会社印鑑証明書（発行3ヶ月以内のもの、原本1通）
- 社印 ※実印契約となります。
- 入居者顔写真付き身分証明書ファーストコピー（運転免許証・パスポート・在留カード）
- ※入居者全員分。 ※顔写真付き身分証がない場合は、身分証と顔写真を添付下さい。

《連帯保証人有りの場合》

- 連帯保証人印鑑証明書（発行3ヶ月以内のもの、原本1通）
- 連帯保証人身分証明書ファーストコピー（運転免許証・パスポート・在留カード）
- 連帯保証人承諾書（実印ご捺印）

《ペット飼育有りの場合》

- ペットの写真
- 狂犬病予防接種証明書コピー（犬の場合）

《駐車場利用の場合》

- 車検証コピー（入庫予定のもの）
- 運転免許証コピー

EMプランツ株式会社
 神奈川県横浜市港北区日吉4-18-2
 TEL:045-548-4255
 FAX:045-548-4256

【法人用 申込書】



EMプランツ株式会社
 横浜市港北区日吉4-18-2
 TEL:045-548-4255
 FAX:045-548-4256

年 月 日 申込

物件名	号室	敷金	礼金
所在地	賃料	ヶ月	ヶ月
		円	円

申込者(契約者)	フリガナ	主たる業務内容		従業員数
	社名			人
	事業所所在地	TEL:		
	〒	FAX:		
	本社所在地	TEL:		
	〒	FAX:		
代表者(フリガナ)	設立	資本金		
氏名	年月日	年	月	日
円				
契約担当部署	担当者	会社規定	有・無	TEL:
				FAX:
社宅代行指定業者	有・無	代行業者名	ご担当者	TEL:
				FAX:

入居者	フリガナ	電話(携帯)番号	所属部署	役職
	S・H ()歳	性別	TEL: ()	
	年月日	所属部署所在地	勤続年数	税込年収
	年 月 日		年 月	万
ご家族・同居人	フリガナ	続柄	生年月日	性別
	フリガナ		S・H ()歳	
	フリガナ		年月日	
	フリガナ		S・H ()歳	
	フリガナ		年月日	

緊急連絡先・連帯保証人	フリガナ	続柄	電話番号	()
	氏名		携帯番号	()
	生年月日	S・H ()歳	男・女	E-mail
	現住所	〒		
	勤務先名称	業種	会社員・公務員 自営業・その他	
	勤務先所在地	〒		
勤務先電話番号	()	勤務先FAX番号	()	
所属	役職	勤続年数	年	税込年収
				万

※引越し理由	入居希望日	契約希望日
	/	/

仲介業者(社名)	店舗(支店)名	【ペット飼育】	無し・有り(小型犬 匹、中型犬 匹、猫 匹)
TEL ()	担当者	【備考】	
FAX ()			

- 上記内容にて申込を致します。
- 万一本記載事項に偽りがあるときは、契約完了後であっても、契約解除されても一切異議申し立て致しません。
- 申込書等に登録した個人情報は、賃貸借契約および関連する審査・家賃保証・火災保険加入・アフターサービス・引越業者、ならびに物件情報や当社情報をお知らせする為に利用致します。

※申込書は記入漏れの無いようにお願い致します。
 ※入居契約は審査終了後10日以内となります。

契約者署名
 (本人自署) 印



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*フアンは店舗・事務所</small>					
	フリガナ						
	物件名	号室					
	〒	[]-[]		都・道・府・県			
	①家賃(賃料)	円	④水道料,町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円	
	②共益費,管理費	円	⑤その他 ()	円	<input type="checkbox"/> 礼金	円	
	③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円	

特記事項
②①
め
ご
承
込
み
に
際
し
て
は
、
当
社
の
審
査
結
果
に
よ
り
、
申
込
者
の
住
居
の
種
別
、
入
居
理
由
、
賃
借
人
の
勤
務
先
等
に
関
し
、
必
ず
ご
記
入
く
だ
さ
い
。 (また、在籍確認をさせていただきますご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください)

法人 申 込 者 ・ 賃 借 人	フリガナ 会社名			設立日	西暦	年	月	日	
	現住所	〒	[]-[]		※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県				
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	[]-[]-[]		担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	[]-[]-[]				
	フリガナ 代表者名			担当部署			フリガナ 担当者名		
	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			

入居者	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話	[]-[]-[]
							勤務先又は 学校名	
	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話	[]-[]-[]
							勤務先又は 学校名	

※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ)				<input type="checkbox"/> 緊急連絡先				
フリガナ 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 生年月日 <input type="checkbox"/> 女 西暦 年 月 日 () 歳					
現住所	〒	[]-[]		※マンション名・号室もご記入ください。 都・道・府・県				
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()							
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	[]-[]-[]		携帯	[]-[]-[]			
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上			勤務先 電話	[]-[]-[]			
勤務先住所	〒	[]-[]		<input type="checkbox"/> 同上	年収	万円	勤続年数	年
保証会社	全保連株式会社		審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります				

協定会社様(審査回答書送付先)の情報								
会社名							担当	
住所	〒	[]-[]		都・道・府・県				
TEL				FAX				