



入居申込書兼保証委託申込書 法人用

申込日： 年 月 日

受付窓口：スターリンク株式会社
 FAX 03-3527-3355 / office24-kanri@star-link.co.jp

審査受付時間：平日AM9時～PM6時
 (受付完了後のお申込は翌営業日のお取り扱いとなります。)

①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に「ご連絡させていただく場合がございます」。(また、在籍確認をさせていただきます。)

②お申込みの際には、当社所定の審査をおこなっていただきます。審査結果によっては、ご要望に沿えない場合がございます。尚、審査の内容・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ください。

【商品選択】 □オフィス保証②④ / □テナント保証②④		【申込区分】□新規申込者 / □既存入居者		月額賃料(税込) ①+②+③+④+⑤ 円
【申込種類】□事務所 □店舗 □倉庫 □貸地				
物件名	フリガナ			① 家賃(賃料)(税込) 円
住所	〒			② 共益費/管理費(税込) 円
				③ 駐車場(税込) 円
				④ 看板代(税込) 円
				⑤ その他(税込) 円(内訳:)

【法人】申込者・賃借人※1					
会社名	フリガナ			□上場 □非上場	
店舗名 (「店舗」申込時のみご入力ください)	フリガナ	従業員数	名	H P	□有 □無
住所	〒	※マンション名 / 号室もご記入ください			
代表者	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	日
代表者住所	〒	※マンション名 / 号室もご記入ください			
代表者物件内見 (有・無)	代表者本事業詳細把握 (有・無)				
代表者常駐 (常駐・非常駐)	代表者の事業従事 ※3 (オーナー業・事業従事者)				
新規開業の場合は、下記のご確認をお願いします。 ※2					
① 開業理由・背景 ()		② 新規事業経験者(人材)の有無・経歴 (有 ※経験年数(人/年)・無)		③ 金融機関での資金調達の有無 (有 ※金融機関への提出書類をご提出ください・無)	
担当部署	担当者名	電話番号 ※担当部署の電話番号をご記入ください			

連帯保証人(※法人代表者様)					
フリガナ					
氏名					
性別	□男 □女	配偶者	□有 □無	生年月日	T・S・H 年 月 日
住所		〒			
フリガナ					
勤務先名 ※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください					
〒					
住所					
勤続年数		年	ヶ月	年	収入 万円

緊急連絡先		※1【申込者・賃借人】以外の方 ※2代表者が事業に従事していない場合は、事業に従事している責任者を緊急連絡先に要設定
フリガナ	続柄	
氏名	〒	
住所	※マンション名 / 号室もご記入下さい	
※賃借人と同一会社の場合、部署・役職名をご記入ください		
部署	役職名	
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別 □男 □女
自宅	携帯	

現住居	□自己所有 □家族所有 □賃貸 □社宅		
電話	自宅		
	携帯		
勤務先	勤務先		
	職	□会社役員 □公務員 □個人事業主 □契約社員 □正社員 □派遣社員 □その他()	

取扱店様の情報			
●会社名	株式会社カルデア	●TEL	03-6712-7036 ●FAX 03-6712-7037
●住所	東京都府県 渋谷区道玄坂2-15-1-715	●担当者	宮澤

スターリンク 営業担当者
