

| | | | |
|--------|---|--------|--|
| 【商品選択】 | <input checked="" type="checkbox"/> オフィス保証 24 <input type="checkbox"/> テナント保証 24 | 【申込区分】 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 / <input type="checkbox"/> 既存入居者 |
| 【申込種類】 | <input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 工場 | 物件名 | フリガナ マルマルビル 〇〇ビル |
| 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 | 階 | 2 (号室) |

| | |
|----------------------|------------------|
| 月額賃料(税込) ①+②+③+④+⑤+⑥ | 322,100 円 |
| ① 家賃(賃料)(税込) | 200,000 円 |
| ② 共益費/管理費(税込) | 20,000 円 |
| ③ 駐車場(税込) | 40,000 円 |
| ④ 看板代(税込) | 50,000 円 |
| ⑤ その他1(税込) | 3,300 円(内訳: 水道費) |
| ⑥ その他2(税込) | 8,800 円(内訳: ガス代) |
| 保証金 | 1,000,000 円 |
| 敷金 | 200,000 円 |
| 敷引(保証金償却) | 200,000 円 |
| 入居予定 | 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 |

| | |
|---------------------------|---|
| 【法人】申込者・賃借人※1 | |
| 会社名 | フリガナ マルマルカブシキガイシャ 〇〇株式会社 |
| 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |
| 代表者 | フリガナ ヤマダ タロウ 山田 太郎 |
| 代表者住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |
| 代表者メールアドレス | 〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇.co.jp |
| 店舗名 (「店舗」申込時のみご入力ください) | フリガナ 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| 従業員数 | 100 名 |
| H P | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 代表者確認 | ①物件内見 (有) (無) ②物件常駐 (常駐・非常駐) ③本事業詳細把握 (有) (無) ④事業従事※3 (オーナー業・事業従事者) |
| 担当者 | 氏名 〇〇 〇〇 担当部署 電話番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 メールアドレス 〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇.co.jp |

| | |
|--------------|--|
| 入居理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規開業※2 <input type="checkbox"/> 口移転(本店・支店) <input type="checkbox"/> 増店 |
| 設立 | 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 代表電話 | 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |
| 申込物件 事業内容 | 例: 飲食業、 飲食業 、サービス業 |
| 使用用途 | 例: カフェ、 居酒屋 、華料理店 美容室、脱毛、マッサージ |

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 (〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇) (有 ※経験歴 (〇人 / 〇年) ・無) (有 ※金融機関への提出書類をご提出ください・無)

② 新規事業経験者(人材)の有無・経験歴 (〇人 / 〇年) ・無) (有 ※金融機関への提出書類をご提出ください・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)

| | |
|----------------|--|
| 連帯保証人(※法人代表者様) | |
| フリガナ | ヤマダ タロウ |
| 氏名 | 山田 太郎 |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 配偶者 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 生年月日 | T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 |
| 年齢 | 〇〇 歳 |
| 続柄 | 〇〇 |
| 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |
| フリガナ | マルマルカブシキガイシャ |
| 勤務先名 | 〇〇株式会社 |
| 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |
| 勤続年数 | 〇 年 〇 ヶ月 年 収 〇〇〇 万円 |

| | |
|-------|--|
| 緊急連絡先 | |
| フリガナ | ヤマダ イチロウ |
| 氏名 | 山田 一郎 |
| 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |
| 部署 | 〇〇 |
| 役職名 | 〇〇 |
| 生年月日 | T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 自宅 | 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 携帯 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

| | |
|-----|--|
| 現住居 | <input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 |
| 電話 | 自宅 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |
| 職業 | 勤務先 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |
| 職業 | <input checked="" type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他() |

| | | |
|---------|---------------------|-----------------------------------|
| 取扱店様の情報 | | スターリンク 営業担当者 |
| 会社名 | 株式会社〇△不動産 | TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 住所 | 〇〇 都道府県 〇〇区〇〇町〇-〇-〇 | 担当者 〇〇 |

受付窓口：スターリンク株式会社 審査受付時間：平日AM9時～PM6時
 FAX 03-3527-3355 / office24-kanri@star-link.co.jp

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。
 ②お申込みの際は、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によっては、お問合わせ先へお答え致しますので予めご了承ください。