

仲介業社様へ

(株)ヴェセル東西

■御申し込み時の注意事項■

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。この度は物件をご案内ご紹介頂き、誠にありがとうございました。弊社指定の申込書をお送りしますので、空欄が無い様ご記入の程宜しく御願ひ致します。

申込みから契約に向けてトラブルが生じない様注意事項を下記に記しますのでご確認ください。

■確認事項■

- 申込み用紙は弊社書式指定以外の書面はお受けできません。
- 民泊利用は厳禁とします。
- 申込人、入居希望者は物件の現況有姿の引渡しとなる為、必ずお部屋を内見し、状態を確認・了承のうえ御申し込み頂く様お願い致します。
- 受付は入居申込書の先着順です。ただし、空欄がある場合は、『一番手』として受ける事は出来ませんのでご注意ください。
- 申込みを頂きましたら、ご契約者様、連帯保証人様、入居者様それぞれご本人確認の連絡を弊社、保証会社より致しますのでその旨お伝えください。
- ご本人(連帯保証人等)確認に2日以上時間を費やした場合、申し込みは取り消しとなります。
- 弊社から御社へ確認すべく連絡がスムーズに対応頂けなかった場合、申込みは取り消しとなる場合がある事をご了承ください。
- 申込み用紙を送られた際、必ず弊社まで確認の連絡をお願い致します。機械トラブルで受け取れなかった場合、一切の責任を負いかねます。

上記内容を入居希望者(契約者様)へご説明頂き、ご担当者様も承諾頂きましたら下記にご署名後、申込用紙と一緒にこちらの書面をお送り頂きます様お願い致します。

尚、こちらの書面が無い申込みはお受けする事が出来ませんので、ご注意ください。

仲介業社様 御社名

ご担当者様



株式会社 ヴェセル東西  
LIXIL不動産ショップ LIXIL

## 入居申込書〈法人用〉

申込日	H 年 月 日	入居希望日	H 年 月 日	担当	
物件名	階		号室	契約期間	
賃料	円	管理費	円	敷金 ヶ月 礼金 ヶ月	
申 込 者	(ふりがな) 法人名 代表者名				
	所在地 〒 Tel ( ) -				
	業種(事業内容)				
	資本金	百万円	設立	年 月 / 年商 百万円 / 従業員 人	
	関連会社				
	主要取引銀行		銀行	支店	
	連絡先住所 〒 Tel ( ) -				
	御担当者		所属 ( )	役職 ( )	
引越の理由					
入 居 者	生年月日				
	(ふりがな) 氏名 年 月 日 (才)				
	現住所 〒 Tel ( ) -				
勤務先		所属 ( )	役職 ( )		
同 居 者	氏名	続柄	生年月日	年齢	学校・勤務先
連 帯 保 証 人	生年月日				
	(ふりがな) 氏名 年 月 日 (才)				
	現住所 〒 Tel ( ) -				
	勤務先		所属 ( )	役職 ( )	
	所在地 〒 Tel ( ) -				
書 類	業種(事業内容) 年収 万円・勤続年数 年				
	申込人との関係				
	申込者	登記簿謄本・印鑑証明書・会社概要			
入居者	住民票(同居者全員)				
連帯保証人	印鑑証明書・確約書・電話確認				

※上記記載の内容の通り、本物件の貸借を申し込みます。

内容に虚偽の記載があった場合、直ちに申し込みが無効になることを承諾します。

申し込み後の結果については、理由の如何を問わず一切異議を申しません。

〈申込人〉 住所

氏名



〈仲介・管理〉 株式会社 ヴェセル東西 TEL 03-3981-9595 FAX 03-3988-4994



【専用FAX番号】

※該当する支社に  
☑をお願います

東京本社  
050-3000-2321

沖縄本社  
098-866-5041

札幌支社  
011-738-1151

仙台支社  
022-217-6871

千葉支社  
047-419-6012

埼玉支社  
048-658-6701

横浜支社  
045-317-2805

静岡支社  
050-3000-2322

名古屋支社  
050-3000-2322

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
050-3000-2323

神戸支社  
078-327-9338

岡山支社  
086-233-6060

広島支社  
082-511-3673

高松支社  
087-802-0664

松山支社  
089-998-3570

福岡支社  
092-477-5839

北九州支社  
093-932-0509



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室		お申込日	平成	年	月	日	特記事項 ①当社より記載内容へ全項目ご確認のため、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きたく場合がございます。なお審査の内容・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、あらかじめご了承ください。		
	住所	都道府県		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・倉庫	<input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所			
	管理会社名			入居予定日	平成	年	月	日			
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者		<input type="checkbox"/> 登録済	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円		<input type="checkbox"/> 既存入居者			<input type="checkbox"/> 礼金	円		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+④+⑤+⑥)	円					<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円		
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名			設立日	T・S・H	年	月	日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社住所	都道府県		代表電話番号 ( )		担当部署					
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H	年	月	日	フリガナ 代表者名				
	代表者住所	都道府県		担当部署電話番号 ( )		企業HP		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		URL:	
	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					
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 ( )			
フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 ( )				
※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。											
連帯保証人 (保証人有り)						緊急連絡先 (保証人無し)					
フリガナ 氏名			フリガナ 氏名			続柄					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢	続柄	
現住所	都道府県	※マンション名・号室もご記入ください。									
フリガナ 勤務先名称			フリガナ 勤務先住所	都道府県	※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。 ※マンション名・号室もご記入ください。						
勤務先住所	都道府県	勤務先住所		都道府県	内線 ( )		職業				
勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5			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			TEL			FAX					
住所	都道府県	住所		都道府県	住所		担当				



全保連株式会社HP