

貸室賃貸借申込書

1. 契約物件・契約条件

物件名称	メディカル&アンチエイジングモール銀座					階	号室	
所在地	住所 東京都中央区銀座6-2-3 Daiwa銀座アネックス 2~4階							
賃料	月額	円 (税抜)	共益費	月額	円 (税抜)	共通販促費	月額	円 (税抜)
	坪単価	30,000 円/坪 (税抜)		坪単価	8,000 円/坪 (税抜)	共通販促 設定費	初期	100,000 円 (税抜)
保証金	総額	円	ヶ月	敷金償却	1 ヶ月	更新料 <small>(再契約事務手数料)</small>	1 ヶ月	
賃貸借開始日	平成 年 月 日							
面積	m ²	坪	構造規模	鉄骨鉄筋コンクリート造 地上 8 階 地下 3 階 延床面積 3,214 m ²				
使用目的								
その他の賃貸条件								

2-1. 契約者（法人契約の場合）

名称	フリガナ						
本社所在地	〒	TEL - -					
上場	1部・2部・非上場	業種		設立	年	月	
資本金	万円	年商	万円	従業員数		名	
担当部署	担当者 ()	担当部署所在地	〒	TEL - - FAX - -			

2-2. 契約者（個人契約の場合）

氏名	フリガナ	性別	生年月日				
		男・女	19 年	月	日	(歳)	
現住所	〒 -	自宅TEL - -		携帯TEL - -			
住居形態	1.民間賃貸 2.公営賃貸 3.社宅 4.自宅 5.親族宅 6.その他 ()						
職業		勤続年数	年	年収 <small>(前年度税込)</small>	万円		
勤務先	名称	フリガナ	本社所在地	〒 -			
	所属部署	役職 ()	所属部署所在地	〒 - TEL - -			
	上場	1部・2部・非上場	業種		設立	年	月
	資本金	万円	年商	万円	従業員数		名

3-1. 連帯保証人（法人の場合）

名称	フリガナ						
本社所在地	〒 -	TEL - -					
上場	1部・2部・非上場	業種		設立	年	月	
資本金	万円	年商	万円	従業員数		名	
担当部署	担当者 ()	担当部署所在地	〒 -	TEL - - FAX - -			

3-2. 連帯保証人（個人の場合）

氏名	フリガナ	性別	生年月日			契約者との関係
		男・女	19 年	月	日	(歳)
住所	〒 -	TEL - -				
職業		勤続年数	年	年収 <small>(前年度税込)</small>	万円	
勤務先	名称		本社所在地	〒		
	所属部署	役職 (代表取締役)	所属部署所在地	〒 TEL - -		
	上場	1部・2部・非上場	業種		設立	年 月
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	名

【お申込みをされるお客様へ（必ずお読みください）】

1. 貸室賃貸借申込書に関する事項

- 建物賃貸借貸室申込書の記載内容は、正確にご記入ください。記載内容に虚偽があった場合は、賃貸借契約が無効になる場合がございます。
- お申込み後の内容確認および契約手続により、引渡希望日についてご希望に沿えない場合がございます。
- 審査の結果、場合によってはご契約をお断りさせていただく場合がございます。なお、審査内容に関しては、一切申し上げられませんので、ご了承願います。
- 本申込書はご返却いたしません。

2. 個人情報の取り扱いに関する事項

- 審査および契約手続に、建物賃貸借貸室申込書の記載内容を利用します。記載内容の確認の為に各種書類の提出をお願いいたします。
- 建物賃貸借貸室申込書の記載内容は、上記①の利用目的の達成のために、貸主・建物所有者・貸主または建物所有者から委託を受けた者、各種連絡先、審査補助者、入居調査等に関する信用情報機関、保証会社ご利用の場合は賃料保証会社等に提供されます。
- 契約成立に至らない場合の契約者ならびに連帯保証人様の個人情報につきましては、すみやかに削除・消去いたします。
- 個人情報に関するお問合せは、当社「コンプライアンスチーム」(TEL03-5537-3526)で承ります。
- 当社の「個人情報保護方針」等に関する詳細は、当社ホームページ (<http://m-a-m.jp/privacy.html>) をご覧ください。

3. 原状変更工事について

入居時の原状変更工事は貴社指定業者で行うことを予め承いたします。

申込 必要書類	：賃借人	〈法人〉	会社案内／商業登記簿謄本／印鑑証明／決算報告書（最新2期分）
	：連帯保証人	〈個人〉	印鑑証明／住民票／収入証明／経歴書／保険証／顔写真付身分証明書
	：連帯保証人	〈法人〉	会社案内／商業登記簿謄本／印鑑証明／決算報告書（最新2期分）
		〈個人〉	印鑑証明（2部）／住民票／収入証明／保険証

イクオス株式会社 御中

本書記載事項を確認のうえ、上記内容に相違なく入居を申込みます。

平成 年 月 日

仲介業者	業者名	
	担当者	TEL - - FAX - -

申込人	
住所	
氏名	印

< 当社使用欄 >

契約開始日	20 年 月 日
契約締結日	20 年 月 日
支払方法	自振・振込

社長	モール長	マネージャー	担当