

お申込みの確認は 0570-04-8864 の番号でご連絡いたします。 ご本様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送りする場合がございます。受信時は、生年月日で認証の上、内容をご確認ください。																			
現住所		〒 -																	
		都・道 府・県																	
私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得しています。 また、別紙【 個人情報取扱に関する同意書 】に同意の上、同意署名欄に署名します。																			
フリガナ																			
法人名 (同意署名欄)																			
フリガナ										フリガナ									
代表者名 (同意署名欄)										担当者名									
代表者 生年月日		年 月 日				営業時間				～				定休日 (曜日)					
携帯電話①					-				-						使用者				
携帯電話②					-				-						使用者				
固定電話 ハイフンあり															固定名義				
事業内容		☐ 製造 ☐ 不動産 ☐ 建築 / 工事 ☐ 陸 運 ☐ 医療機関 ☐ 広 告 ☐ IT関連 ☐ 小売 / サービス ☐ 教 育 ☐ その他 ()																	
入居理由		☐ 社 宅 ☐ 事業拡大のため ☐ 手 狭 ☐ 賃 料 ☐ 転 動 ☐ 立地/環境 ☐ その他 ()																	
設 立		年 月 日				資本金								従業員数					
決算期		年 月 日				売上高								経常利益					
		年 月 日				万 円								万 円					