

取組会社様へ：申込書はすべての項目を埋めてください。情報が無い場合は「なし」とご記入ください。空欄がある場合、確認のため審査にお時間を頂きます。

申込者様は、別紙記載の「個人情報」の取り扱いに関する条項に同意の上、申込みます。
お申込後、申込内容を確認させていただくために（株）オリコフレンティンシユアから
申込者様、勤務先へご連絡させていただきます。

区分	<input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 現在所有	20__年__月__日ごろ <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬	月分まで 受領済
物件所在地	フリガナ 〒 _____ 都道府県 _____	駐車場番号もしくは区画番号 _____	前家賃 (受領済)
物件名	フリガナ _____	_____	① 駐車場料 円
駐車場利用者	<input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> 賃借人以外() <input type="checkbox"/> 賃借人家族()	_____	② 管理費 円
車種	_____	_____	③ その他費用 円
敷金(保証金)	_____	_____	④ 変動費用等 円
	_____	_____	⑤ 賃借費用等 円
	_____	_____	⑥ 計 円/月+④
	_____	_____	別途でオリコフレンティンシユアへの 手数料等が発生します。

備考欄
月額賃料等は振込を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※振込希望でない場合は、口座振替でのお支払となります。 また振込手数料はお客様のご負担となります。

現住所	フリガナ 〒 _____ 都道府県 _____	代表 _____
会社名	フリガナ _____	電話 _____
代表者氏名	フリガナ _____	担当部署 _____
事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他()	
設立日	(西暦) _____年__月__日	担当部署 _____
資本金	_____円	従業員数 _____名

仲介会社	※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。
管理会社	※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入下さい。
株式会社グロブプロパティ【本店】	ご担当者印 又はサイン
東京都中央区八丁堀3丁目4-10	○
京橋北見ビル東館4階	店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行います。
TEL 03-5543-1477 FAX 03-5543-1480	管理会社
	ご担当者印 又はサイン

