

レンタル収納庫申込書兼保証委託申込書（法人のお客様用）

FAX 株式会社エムズ
送附 045-341-0278

当法人は、以下の物件に係るレンタル収納庫の使用を申し込み、ジェイリース株式会社に対してその使用料等に係る保証委託を申し込みます。

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申してください。

物件	名称 Just Cube南区宮元町	部屋番号	申込日	20	年	月	日
	住所 〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町二丁目41番1号 エンパイア宮元町 地下1階	使用開始日	20	年	月	日	
プラン	物件 TRC	申込理由	月額賃料合計		円		

申込者	法人名 (フリガナ)	代表者名					
	現住所	〒	都道府県	市区町村	TEL	市外局番 ()	
		(丁目・番地・ビル名・号室)				FAX	市外局番 ()
	御担当者				設立	年 月	
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	
事業内容							

連帯保証人 (法人代表者) ※	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ()							
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)				携帯TEL							
	勤務先	名称				勤務先TEL	市外局番 ()						
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日						

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅TEL	市外局番 ()	
	現住所	〒									

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協定不動産会社情報	会社名	株式会社エムズ			TEL	045-341-0277		
	店名	担当者	井坂 基寛		FAX	045-341-0278		

お手数ですが、当店のホームページ、お電話等でご希望の部屋番号、空き状況をご確認の上、当店指定のご本人確認書類と併せて、右上のFAX番号まで送信をお願いします。ご記入、お申込みありがとうございました。

【個人のお客様へ】誠に恐れ入りますが、当店のホームページに掲載されている個人のお客様用の申込書をご利用ください。

屋内レンタル収納

JustCube 南区宮元町

お問合せは **0120-961-344**

通話料無料 または

ジャストキューブ南区宮元町

管理会社：株式会社エムズ
横浜市南区井土ヶ谷下町18-2
レンガステーション1F
E-mail: info@just-cube.com