

| | |
|------|----|
| 物件名 | 号室 |
| お申込者 | |

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

| | |
|---------------|---|
| 申込理由 | <input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他() |
| 物件用途 | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物:) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他() |
| 物件状態 ※店舗のみ | <input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン |
| 契約金 支払方法 | <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかが記入ください。 (円× 回払い) |
| 申込物件 事業内容 | 例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等 |

右上に続きます▲

| | |
|--------------|---|
| ▼ (1) の続き | |
| 主要取引 金融機関 | 銀行 信用金庫 組合 本店 支店 出張所 <input type="checkbox"/> 未定 |
| 物件での 営業時間 | : ~ : <input type="checkbox"/> 未定 |
| 定休日 | <input type="checkbox"/> 未定 |
| 物件内 常駐人数 | 人 <input type="checkbox"/> 未定 |
| 物件内 常駐責任者 | フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 未定 携帯電話番号 |

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

| | |
|-------|---|
| 現在の仕事 | <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他() |
| 開業資金 | 約 万円予定 |
| | 内訳… 自己資金 万円 借入金 万円 |

日本セーフティー株式会社
住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701