

「フォーシーズ審査申込 受付票」



日頃より、弊社をご利用いただき誠にありがとうございます。

本紙をご記入いただくことにより、お電話での申込内容の確認を省略することができます。是非ご活用ください。

※注意事項

- ・申込書、契約書は必ず最新版（2026年4月1日版）をご利用ください。
- ・申込書の内容は全てご記入いただきますよう宜しくお願い致します。
- ・申込書が不鮮明である場合、特別なご案内が必要である場合はご連絡させていただきます。

以下の項目をご記入の上、申込書と合わせて送信ください。

貴社名

(ご担当不動産会社様)

ご担当者様名

1. 賃料管理者をご選択ください。 ※申込書に管理会社様や賃貸人様の記載がない場合は下記の枠内にご記入ください。

- 賃貸人様 管理会社様

●管理会社様名・賃貸人様名	●TEL	-	-
●住所 〒 -			

2. 事務手数料の受取先をご選択ください。 ※基本的にはご担当不動産会社様にお受け取りいただいております。

- ご担当不動産会社様 他介在業者様 賃貸人様 事務手数料を受け取らない

3. 転貸・共同利用についてご選択ください。

- 共同利用・その他契約者以外が物件を占有することを許可していない
 共同利用・その他契約者以外が物件を占有することを許可している

※共同利用される方が個人の場合はその方の氏名・住所・電話番号・生年月日、
法人の場合は共同利用される法人の3か月以内に取得された会社謄本と代表者様氏名・住所・電話番号・生年月日をご提示ください。

4. ご契約者様もしくは連帯保証人様へのご連絡について、お時間の指定がある場合は、

日時の記入と指定の時間を○で囲んでください。 ※お申込内容によってはご連絡を差し上げない場合もございますので、予めご了承ください。

ご契約者様 (法人名義の場合はご担当者様等)	<input type="checkbox"/> 本日	時間指定なし	10時～11時	11時～12時	12時～13時
	<input type="checkbox"/> 指定日 (月 日)	13時～14時	14時～15時	15時～16時	16時～17時
連帯保証人様	<input type="checkbox"/> 本日	時間指定なし	10時～11時	11時～12時	12時～13時
	<input type="checkbox"/> 指定日 (月 日)	13時～14時	14時～15時	15時～16時	16時～17時

5. 該当する項目がある場合はご選択ください。

【4C'sテナント保証 L】

- 借地権が設定されている（建物の所有を目的とした）土地として賃貸する

6. 備考

フォーシーズ株式会社 カスタマーサポートセンター

TEL : 0120-17-1143 FAX : 0120-88-1443 受付時間10:00～17:00 (土・日・祝日も営業)