

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-6703-4480

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)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、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)				
	フリガナ			所在地 (本店)		〒									
	会社名		TEL			FAX									
	設立	T・S・H・R 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業内容			
	フリガナ			代表者 氏名		男 女		現住所							
生年月日	T・S・H 西暦		年齢		携帯 TEL		契約 理由								
担当 部署			担当者 氏名		担当者 携帯TEL										

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要														<input type="checkbox"/> 代表者および同居人				<input type="checkbox"/> 代表者以外				合計.....名	
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/ 学校名		TEL											
	氏名		男女		携帯TEL																			
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/ 学校名		TEL											
氏名		男女		携帯TEL																				
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/ 学校名		TEL												
氏名		男女		携帯TEL																				

<< 同居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急 連絡先	フリガナ			続柄		携帯 TEL		自宅 住所		〒	
	氏名			男女		自宅 TEL					

連帯保証人 予定者	フリガナ			現住所		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()									
	氏名			男女		携帯 TEL		自宅 TEL							
	生年月日	T・S・H 西暦		年齢		続 柄		携帯 TEL		自宅 TEL					
	職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給														
勤務先 名称			所在地		〒										
勤務先 TEL			勤続 年数		年 月収		万 業種		職種						

取扱店NO. 040151		担当者	
有限会社蕪樹地所			
TEL	03-5964-9900	FAX	03-5964-9911

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ	物件名		
所在地 〒			
号室			
仲介店名		TEL	

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
		合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行 サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	<input checked="" type="checkbox"/> して ください。
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参	

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 03-6703-4481

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001