

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 0466-55-2891

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)		〒						TEL		FAX	
	会社名		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		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 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 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										
<< 住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TEL		自宅住所		〒			
	氏名		男 女											
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											
	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.	269994	担当者	株式会社大柿不動産事務所	
TEL	0466-54-9549	FAX	0466-54-7042	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 . .	
	<input type="checkbox"/> 入居中申込			
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			
	号室			
所在地	〒			
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
	円	合計(税込)	円
	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 0466-55-2892
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