

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社  
TEL 048-640-3100

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			現住所			〒					
	代表者氏名			男 女								
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							

取扱店NO.	033526	担当者	有限会社ケー・ワイ太平商事	
TEL	048-861-6656	FAX	048-861-6623	

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	号室		
所在地	〒		
仲介店名	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	自宅住所	〒
	氏名	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ			〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )			
	氏名			現住所			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			

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	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料	<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。
支払方法			
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 048-640-3101**  
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**