

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 075-221-3700

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	フリガナ		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	フリガナ		TEL		FAX		
	代表者氏名	フリガナ		TEL		FAX		
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	歳	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							
	※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		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		フリガナ		TEL		
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	歳	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		フリガナ			
勤務先TEL	勤続年数	年	月	収入	万	業種	

取扱店NO.	298365	担当者	株式会社あゆむカンパニー		
TEL	075-366-6301	FAX	075-366-6307		

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	フリガナ				
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		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 075-221-3701**

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