

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 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)	〒	
	会社名					TEL	FAX	
	設立	T・S・H・R 西暦	・	・	資本金	万円	年商	万円
	フリガナ					事業	内容	
	代表者 氏名					性別	男 女	
同居者	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	
	<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名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての同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
	氏名	男女	携帯 TEL					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
氏名	男女	携帯 TEL					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	
氏名	男女	携帯 TEL					TEL	
<<同居の場合は同居者様のご親族、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	〒		
	氏名			男女	自宅 TEL	自宅 住所		
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					性別	男 女	
	生年月日	T・S・H 西暦	・	・	年齢	続 柄	携帯 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.	494280	担当者	
株式会社夢咲			
TEL	075-931-5551	FAX	075-931-5553
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 年 月 日
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
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		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 ※同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