

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 03-5446-5700

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			〒				
	会社名		所在地 (本店)		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		現住所		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.	031544	担当者	ハチマンホームズ株式会社	
TEL	03-5726-0095	FAX	03-5726-0097	

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	

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													

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

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		

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
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費	円
保証金 (一括納付)	円	/ 共益費	円
解約引 / 償却	円	駐車場	円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

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 03-5446-5701

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