

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 078-327-4500

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. | 051259 | 担当者 | 和田興産株式会社 | |
| TEL | 078-361-5101 | FAX | 078-361-1146 | |

| | | | |
|-------|---|--|--------------|
| 審査結果 | <input checked="" type="checkbox"/> 取扱店 | <input checked="" type="checkbox"/> 仲介会社 | |
| 仲介会社名 | 株式会社アシストマネジメント | | |
| 担当者 | 伊集院 | | |
| TEL | 0798-65-1717 | FAX | 0798-65-1720 |

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|--------|
| 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 | 〒 |

| | | | | | | | | |
|------|---|-------|---------------|---------------|---------|---------|-----|---|
| 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 | | | | | | 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 | 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 |
| | | 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 078-327-4700
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