

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 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 西暦	資本金		万円	年商	万円	事業内容			
	フリガナ			〒								
	代表者氏名			男 女			現住所					
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.	040698	担当者		
株式会社住研コンサル 秋津店				
TEL	042-497-1010	FAX	042-492-5577	

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 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 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 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	〒	
	氏名		男女	自宅TEL	自宅住所	

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		男 女		現住所		
	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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円
原状回復保証プラン <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <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 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