

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

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

設立 T・S・H 西暦 年 月 日 資本金 万円 年商 万円 事業内容

フリガナ

代表者氏名 男 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. 049278 担当者
株式会社ウィル・パートナーズ

TEL 03-3385-8868 FAX 03-3385-8878

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

所在地 〒

仲介店名 TEL

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※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 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 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 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括給付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括給付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	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)	円
		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 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

<< 入居者以外のお身内の方をご記入ください。 ※連帯保証人の有無に関わらず必須 >>

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

フリガナ 現住所 〒 持家 賃貸 親族同居 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 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 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

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