

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-6703-4480

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)		
申 込 者	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.	375522	担当者		
株式会社アーバンフロンティア不動産流通				
TEL	03-3429-2181	FAX	03-6413-1070	

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		

保険料立替委託(保険会社: 東京海上ミレア少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)

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・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名						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		
	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		

<<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	〒
	フリガナ	続柄	携帯 TEL				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 /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
	円	月額保証対象額	円

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 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 03-6703-4481

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