

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 | | 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 | | 現住所 | | 〒 | | | |
| | 代表者氏名 | | 性別 | | 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. 484686 | | 担当者 | |
| 株式会社アセットワークス | | | |
| TEL | 03-6661-3634 | FAX | 03-6478-8221 |

| | | | |
|-------|---|-------|--------|
| 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 | | | | 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 | 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 | | 性別 | | 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 |
| 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 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 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