

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 045-316-1850

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			現住所			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.	031623	担当者	千野建物管理株式会社	
TEL	045-581-9556	FAX	045-575-6477	

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
------	-----

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
初回 保証料	円		円
更新 保証料	円		円
		合計(税込) 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
-------	------	------	---


 保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP (住居限定)
 更新から
 委託しない (加入しない)


入居者 (居住用は全員)	★ . . . 入居物件の世帯主							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	勤務先/ 学校名	TEL	男女	携帯TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	勤務先/ 学校名	TEL	男女	携帯TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	勤務先/ 学校名	TEL	男女	携帯TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	勤務先/ 学校名	TEL	男女	携帯TEL
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	勤務先/ 学校名	TEL	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	〒 <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	勤務先	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？
 本人確認書類を添付してFAXください

FAX 045-316-1851

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