

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 075-221-3700

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)		〒						TEL		FAX	
	会社名		TEL		FAX		TEL		FAX		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	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											
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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての同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							
	氏名	男女	携帯TEL	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							
	氏名	男女	携帯TEL	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								
氏名	男女	携帯TEL	TEL											
<<同居の場合は同居者様のご親族、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	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )									
連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ	現住所		〒										
	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	<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								

取扱店NO.	054362	担当者		
株式会社みらい				
-				
TEL	090-3841-4125	FAX	075-950-5899	

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
	円		円
初回 保証料	円		円
更新 保証料	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** ※同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 075-221-3701**  
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**