

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティ株式会社
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 _____ 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. 049014 担当者
ユニバーサルトラスト株式会社

TEL 03-6261-2271 FAX 03-6261-2272

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 _____ 号室 _____

所在地 〒 _____

仲介店名 _____ TEL _____

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 代表者および同居人 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 _____ 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 _____

<< 住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 _____

連帯保証人予定者 フリガナ _____ 所在地 _____ 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 男 _____ 女 _____ 現住所 _____

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 _____

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) 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 ※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 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