

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 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申込者

入居者

連帯保証人
予定者

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・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						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		

保険料立替委託(保険会社: SBI日本少額短期保険) <input checked="" type="checkbox"/> 委託する(加入する) <input type="checkbox"/> 委託しない(加入しない)											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<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	
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	
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	
氏名		男女		携帯TEL						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	〒
	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						
	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	

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 06-6225-9001

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

取扱店NO. 758748		担当者	
株式会社ツイン総合管理			
TEL	06-4792-7859	FAX	06-4792-7869

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			
号室			
所在地 〒			
仲介店名 TEL			

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	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参
-------	------	------	---