

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

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)					
申 込 者	フリガナ	会社名				所在地 (本店)	〒						
	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	〒						
	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						
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)													
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	TEL	
	氏名	男女		携帯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									
	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										
<<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					現住所	□持家 □賃貸 □親族同居 □他						
	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	□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	

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
いつもスマートな審査にご協力ありがとうございます

000001