

001 004

【事業用】賃貸保証委託申込書（個人用）

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	フリガナ				現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
	氏名 ※自署	男女								
	生年 月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職					健康 保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居 理由	
	勤務先 /学校名				所在地	〒				
勤務先 TEL			勤続 年数	年	月収	万	業種		職種	
事業用 詳細	申込 理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他()					物件での営業時間 : ~ :			
	契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い(円 × 回払い)					定休日			
	今回の 事業内容	例)保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等					物件内常駐人数 人			
	主要取引 金融機関	銀行 信用金庫 組合		本店 支店 出張所	物件内常駐責任者	氏名:	携帯:			
		約	万円予定			現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()			
	開業資金	内訳…	自己資金	万円	借入金	万円				
<<お申込者様とは別世帯のご親族でご記入ください※連帯保証人の有無に関わらず必須>>										
緊急 連絡先	フリガナ				自宅 住所	〒				
	氏名	男女				携帯 TEL				
連帯 保証 人 予 定 者	フリガナ				現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 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	<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?
本人確認書類を添付してFAXください



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"/> 入居申込	入居予定日	20 . .
用途	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 住居と兼用		
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	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		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	<input 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