

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

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。											
	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			
事業用詳細	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)				物件内常駐人数 人						
	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				物件内常駐責任者	氏名:		携帯:			
						現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()					
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 本店 支店 組合 出張所				開業資金	約 万円予定 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			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	<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	〒					
連帯保証人予定者	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。

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 . .
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(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 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



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