

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	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										〒	
	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										〒	
入居者	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	
											携帯TEL	

取扱店NO.	408611	担当者	
豊臣トラスティ株式会社			
TEL	06-6586-6835	FAX	06-6586-6836

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			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

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
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

□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								勤務先/ 学校名			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								勤務先/ 学校名			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								勤務先/ 学校名			TEL						

<<住居の場合は入居者様のご親族、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			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	〒														
	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