

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

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「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」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)			〒		TEL			FAX		
	会社名		T・S・H 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業内容	
	フリガナ			代表者 氏名			男 女		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		担当者 携帯TEL								
入 居 者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外										合計.....名			
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 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 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 西暦		年齢		勤務先/ 学校名		TEL		
氏名		男女		携帯TEL										
<<同居者以外のお身内の方をご記入ください。※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 TEL		〒		自宅 住所			
	氏名		男女											
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		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	

取扱店NO.	049603	担当者	東京ベイハウス株式会社	
TEL	03-3445-2301	FAX	03-3445-2302	

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()			
物件名	フリガナ			
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
原状回復 保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	<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

通信欄 ※同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 03-5446-5701

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