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 03-5446-5700

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		所在地（本店）	〒
会社名			TEL FAX
設立	T・S・H 西暦 ・ ・	資本金	万円
年商	万円	事業内容	
フリガナ		現住所	〒
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	
担当者携帯TEL			

入居者

☐申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 ☐申込者および同居人 ☐申込者以外

※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 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名
氏名 男 女		携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名
氏名 男 女		携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名
氏名 男 女		携帯TEL			TEL

<<入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。

取扱店NO. 031244 担当者

株式会社関萬企画

－

TEL 03-3688-8123 FAX 03-3688-7021

申込区分	☐新規申込 ☐入居中申込	入居予定日	20 ・ ・
物件用途	☐住居 ☐店舗 ☐事務所 ☐駐車場 ☐その他( )		
フリガナ			
物件名	号室		
所在地	〒		
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) 月額保証対象額	円

原状回復保証プラン ☐ 1ヶ月 ☐ 2ヶ月 ☑ してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 ☐振込 ☐口座振替 ☐持参

⚠ **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