

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 011-233-0900

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			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			性別	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				

取扱店NO.	041972	担当者	株式会社マネッジパートナー	
TEL	011-530-1242	FAX	011-513-8811	

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	号室		
所在地	〒		
仲介店名	TEL		

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を下記の上、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	

<<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	〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()
	氏名			性別	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

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
		月額保証対象額	円
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 ※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 011-233-0901
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

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	号室
お申込者	

○下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

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()
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物:) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他()
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※
	※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかが記入ください。 (円× 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

○申込理由が『新規事業立上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()
事業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
事業立上げの 動機	
開業資金	<div style="text-align: right;">約 万円予定</div>
	内訳・・・ 自己資金 万円
	<div style="text-align: right;">借入金 万円</div>

《仕事の経歴》

日本セーフティー株式会社
 住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
 TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701