

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・R 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							

取扱店NO.	041437	担当者	株式会社札幌マネジメントサービス	
TEL	011-846-2200	FAX	011-846-2211	

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		

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										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								
	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									
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									

継続保証料支払方法	<input checked="" 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

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

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		〒					
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種	職種			

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 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