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・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 | | | |

## 入居者

□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 | | | | |
| 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 | | | | |

＜＜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 | | 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. 497484 担当者

ホースリアルティ株式会社

TEL 03-6429-9919 FAX 03-6429-9162

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 |
| | 円 | | 円 |
| | 円 | 合計(税込) 月額保証対象額 | 円 |

継続保証料支払方法 □月払い 弊社集金代行サービス利用必須 □年払い ☑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