

001 004

【事業用】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 06-6225-9000

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						〒						
	代表者 氏名						現住所						
	生年月日		T・S・H 西暦	. .		年齢		携帯 TEL			契約 理由		
事業用詳細	担当 部署					担当者 氏名			担当者 携帯TEL				
	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( )										物件での営業時間 : ~ :	
	契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い( 円× 回払い)										定休日	
	今回の 事業内容	例)保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等										物件内常駐人数 人	
	主要取引 金融機関	銀行 信用金庫 本店 支店 組合 出張所										物件内 常駐責任者 氏名: 携帯:	
												現在の仕事 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他( )	
												開業資金 約 万円予定 内訳... 自己資金 万円 借入金 万円	

<<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						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										
	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

取扱店NO. 453608		担当者	
株式会社エリアリサーチ 管理部			
TEL	06-6632-8828	FAX	06-6634-8827

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 . .
用途	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 住居と兼用		
フリガナ			
物件名			
号室			
所在地 〒			
仲介店名		TEL	

継続保証料 支払方法	<input 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) 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



06-6225-9001

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