

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 019-645-6363

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
	フリガナ		現住所		〒	
	代表者氏名		性別		男女	
事業用詳細	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			
	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)		物件内常駐人数	人	
	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		物件内常駐責任者	氏名:	携帯:
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	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	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ	〒		<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	現住所			
	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. 095808	担当者		
エクセルホーム株式会社			
TEL	018-863-1500	FAX	018-864-1515

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			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い	弊社集金代行 サービス利用必須	
※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

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 019-645-6364
 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