

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

**NS** 日本セーフティー株式会社  
TEL 078-327-4500

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	代表者氏名		男女	現住所		〒	
	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.	344236	担当者	甲友社
TEL	078-341-1500	FAX	078-341-1502

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								※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 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 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 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TEL	自宅住所	〒
	氏名	男女				

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	男女	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

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
	円	月額保証対象額	円

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 078-327-4700**

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**

物件名	号室
お申込者	

(1) 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

右上に続きます▲

▼ (1) の続き	
主要取引 金融機関	銀行    本店 信用金庫    支店 組合    出張所 <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: _____ ~ _____ : <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	_____ 人 <input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏 名 <input type="checkbox"/> 未定
	携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』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( _____)
開業資金	_____ 万円 予定
	内訳... 自己資金    _____ 万円
	借入金    _____ 万円

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