

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 076-268-8701

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) |   | 〒     |    |            |   |      |     | TEL         |    | FAX   |  |
|   | 会社名   |      | TEL      |   | FAX   |    | TEL        |   | FAX  |     | FAX         |    | FAX   |  |
|   | フリガナ  |      | TEL      |   | FAX   |    | TEL        |   | FAX  |     | FAX         |    | FAX   |  |
|   | フリガナ  |      | TEL      |   | FAX   |    | TEL        |   | FAX  |     | FAX         |    | FAX   |  |
|   | フリガナ  |      | TEL      |   | FAX   |    | TEL        |   | FAX  |     | FAX         |    | FAX   |  |
| 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・R 西暦 |   | 年齢   |     | 勤務先/学校名     |    | 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   |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
| 緊急連絡先   | フリガナ  |      | 続柄       |   | 携帯TEL |    | 自宅TEL      |   | 自宅住所 |     | 〒           |    |   |  |
|   | フリガナ  |      | 続柄       |   | 携帯TEL |    | 自宅TEL      |   | 自宅住所 |     | 〒           |    |   |  |
| 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( ) |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
|   | 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   |  |
| 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 |   |      |          |   |       |    |            |   |      | 所在地 |             | 〒  |   |  |
| 勤務先名称   |   | 勤続年数 |          | 年 |       | 月収 |            | 万 |      | 業種  |             | 職種 |   |  |
| 勤務先TEL  |   | 勤続年数 |          | 年 |       | 月収 |            | 万 |      | 業種  |             | 職種 |   |  |

|               |              |     |              |
|---------------|--------------|-----|--------------|
| 取扱店NO. 155991 |              | 担当者 |              |
| 株式会社栄進不動産     |              |     |              |
| 高岡店           |              |     |              |
| TEL           | 0766-26-8600 | FAX | 0766-25-7282 |

|       |   |       |        |
|-------|---|-------|--------|
| 申込区分  | <input type="checkbox"/> 新規申込<br><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   |        |

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

|           |                              |                              |                              |   |
|-----------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| 原状回復保証プラン | <input type="checkbox"/> 1ヶ月 | <input type="checkbox"/> 2ヶ月 | <input type="checkbox"/> 3ヶ月 | <input checked="" type="checkbox"/> して<br>ください。                                       |
| 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** 076-268-8703  
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