

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 011-233-0900

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	
	設立		T・S・H 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業内容	
	フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
	代表者氏名		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
生年月日		T・S・H 西暦		年齢		年齢		年齢		年齢		年齢		
担当部署		担当部署		担当部署		担当部署		担当部署		担当部署		担当部署		

取扱店NO.	038479	担当者	株式会社藤井ビル	
TEL	011-231-4040	FAX	011-222-1401	

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	フリガナ			
物件名	物件名			
所在地	〒			

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										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	
	氏名		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名	
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名	

<< 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		自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
	氏名		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		年齢		年齢		年齢	
	職業		職業		職業		職業		職業		職業	

外国人コール24申込み 支払方法を☑選択し、金額を記入してください。

<input type="checkbox"/> 2年ごと (税込)	円	<input type="checkbox"/> 毎月 (税込)	円
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
		月額保証対象額	円

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。

FAX 011-233-0901
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

賃料支払日 / 支払方法
毎月 日 振込 口座振替 持参

00001