

# 藤井ビル 賃貸借契約申込受付票(法人用)

※お申込者自筆でご記入お願い致します。

申込日: 令和 年 月 日

## □申込物件・条件

建物名・号室	号室	契約面積	坪 / m <sup>2</sup>
契約始期・期間	令和 年 月 日 ~ 年間	種類・業態	/
保証金	円	保証会社	初回保証料: 円
家賃	円(税抜)		円(税抜)
共益費	円(税抜)		円(税抜)
	円(税抜)		円(税抜)
	円(税抜)	その他条件	
	円(税抜)		

## □申込者

フリガナ		会社名	〒	設立年月日	T・S・H 年 月 日
所在地	〒	担当者			
建物名・号室	号室	担当者TEL	( )		
代表者名		担当者E-mail			
資本金	万円	年商	万円	会社TEL	( )
事業内容		会社FAX	( )		
企業HP/URL		従業員数	人	上場	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無

## □連帯保証人1

フリガナ		続柄	性別	配偶者	生年月日	T・S・H 才
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		年 月 日
現住所	〒	居住年数	年	住居区分		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅
建物名・号室	号室	携帯TEL	( )			
勤務先名		自宅TEL	( )			
勤務先住所	〒	E-mail				
物件名・号室	号室	勤務先TEL	( )			
業種	職種	勤続年数	年	年収		万円
役職	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <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"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職				

## □連帯保証人2

フリガナ		続柄	性別	配偶者	生年月日	T・S・H 才
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		年 月 日
現住所	〒	居住年数	年	住居区分		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅
建物名・号室	号室	携帯TEL	( )			
勤務先名		自宅TEL	( )			
勤務先住所	〒	E-mail				
物件名・号室	号室	勤務先TEL	( )			
業種	職種	勤続年数	年	年収		万円
役職	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <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"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職				

## □客付業者

会社名	連絡先	( )
担当者	E-mail	

※審査基準、審査内容については開示できませんので同意の上、お申し込みください。

# 連帯保証人及び保証会社の利用について(テナント)

## 1. 連帯保証人

当社では、原則以下の条件を満たす方を連帯保証人としてお願いしております。

- ① 道内在住
- ② 3親等以内の親族
- ③ 有職者（ご年齢に関してはご相談ください。）

※原則2名もしくは連帯保証人1名 + 保証会社でお願いしております。

それ以外に関しては、ご相談ください。

※法人契約の場合は、代表者保証 + 上記の条件を満たす連帯保証人1名でお願いしております。

※総合的に判断した上で、連帯保証人2名での申込であっても、内容によっては保証会社をご利用いただく場合がございますので、予めご了承ください。

## 2. 保証会社

当社では、原則日本セーフティーに保証申込をしております。

プランに関しては、下記の通りとなっております。

### ① 個人契約

<保証人付きプラン>

初回保証委託料：月額固定費 80%、最低保証料：32,000 円

<保証人無しプラン（緊急連絡先1名必須）>

初回保証委託料：月額固定費 100%、最低保証料：40,000 円

### ② 法人契約

<代表者保証>

初回保証委託料：月額固定費 100%、最低保証料 40,000 円

※全てのプランで緊急連絡先1名の登録が必須です。

・その他費用 … 年間更新料：月額固定費の10%、最低更新料10,000円  
月額手数料：無料

・必要書類 … <審査時>  
・個人契約：運転免許証(両面コピー)もしくは健康保険証(両面コピー)  
・法人契約：会社謄本コピー

<共通>

・事業用補足事項、通帳残高コピー(新規開業対象者様のみ)

※通帳残高コピーに関して、お申込者名義で開業資金と運用資金の確認  
がとれる書類が必要です。

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティ株式会社  
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「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」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		フリガナ		T・S・H・R 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業内容					
	代表者 氏名		フリガナ		T・S・H 西暦		年齢		携帯 TEL		契約 理由		現住所		〒					
	担当 部署		フリガナ		T・S・H 西暦		年齢		携帯 TEL		契約 理由		担当 氏名		担当 携帯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。 <b>合計</b> .....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							
	氏名		男女		携帯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	
	氏名		男女		携帯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	
氏名		男女		携帯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		
<<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		フリガナ		フリガナ		〒		〒									
連帯 保証 人 予 定 者	フリガナ		続柄		携帯 TEL		自宅 TEL		〒		〒									
	氏名		男女		フリガナ		フリガナ		〒		〒									
	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		フリガナ		〒		〒		〒		〒		〒								
勤務先 TEL		フリガナ		〒		〒		〒		〒		〒								
勤続 年数		年		月		万		業種		職種		職種								

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( )		
物件名	フリガナ		
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
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 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

00001

