

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

申込日 2015 年 1 月 22 日

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) **田中 花子**

フリガナ **マルマルシステムカブシキガイシャ**

会社名 **〇〇システム株式会社** 所在地(本店) 〒 **101-0029** **東京都千代田区神田相生町〇丁目△番□号**
TEL **03-1111-2222** FAX **03-1111-3333**

設立 **2000・4・1** 西暦 資本金 **3,000** 万円 年商 **90,000** 万円 事業内容 **情報処理サービス**

フリガナ **スズキ ジロウ**

代表者氏名 **鈴木 二郎** 性別 **男** 現住所 〒 **101-0044** **東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号**

生年月日 **1960・8・8** 西暦 年齢 **54** 携帯TEL **090-0000-0000** 契約理由 **支店開設**

担当部署 **総務部** 担当者氏名 **田中 花子** 携帯TEL **090-1111-222X**

取扱店NO. 123456 担当者 **田中**

〇〇不動産

TEL **03-4444-5555** FAX **03-4444-6666**

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 **20△△・□□・〇〇**

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ **ダイニカグラザカビル**

物件名 **第二神楽坂ビル**

所在地 〒 **153-0061** **201** 号室

東京都目黒区中目黒〇丁目△番□号

仲介店名 TEL

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 代表者および同居人 代表者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同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				

<< 同居の場合は同居者様のご親族、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 **スズキ タロウ** 続柄 **父** 携帯TEL **090-0000-0001** 〒 **252-0324**

氏名 **鈴木 太郎** 性別 **男** 自宅住所 **神奈川県相模原市南区相武台〇-△△**

フリガナ **スズキ ジロウ** 〒 **101-0044** 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 **鈴木 二郎** 性別 **男** 現住所 〒 **101-0044** **東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号**

生年月日 **1960・8・8** 西暦 年齢 **54** 続柄 **代表取締役** 携帯TEL **090-0000-0000** 自宅TEL **03-0000-0000**

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給

連帯保証人予定者

フリガナ **スズキ ジロウ** 〒 **101-0029** **東京都千代田区神田相生町〇丁目△番□号**

氏名 **鈴木 二郎** 性別 **男** 現住所 〒 **101-0044** **東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号**

生年月日 **1960・8・8** 西暦 年齢 **54** 続柄 **代表取締役** 携帯TEL **090-0000-0000** 自宅TEL **03-0000-0000**

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給

勤務先名称 **〇〇システム株式会社** 所在地 〒 **101-0029** **東京都千代田区神田相生町〇丁目△番□号**

勤務先TEL **03-1111-2222** 勤続年数 **14** 年 月収 **100** 万 業種 **情報通信業** 職種 **経営**

礼金	400,000 円	月額賃料 (税込)	210,000 円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	1,200,000 円	駐車場	30,000 円
解約引 / 償却	400,000 円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	240,000 円		円
更新保証料	40,000 円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	240,000 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"/> してください。		
賃料支払日	毎月 27 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※同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 _____
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