

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 06-6225-9000

申込日 20 年 月 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)

フリガナ

会社名

所在地 (本店)

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. 063795 担当者

有限会社ライフステージ

TEL 072-838-0678 FAX 072-838-0676

□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

氏名 男 女 携帯TEL TEL

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 男 女 携帯TEL TEL

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 男 女 携帯TEL TEL

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

<< 住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 続柄 携帯TEL 自宅住所 〒

氏名 男 女 自宅TEL

連帯保証人予定者

フリガナ

氏名 男 女 現住所 〒 持家 賃貸 親族同居 他()

生年月日 T・S・H 西暦 年齢 続柄 携帯TEL 自宅TEL

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 所在地 〒

勤務先TEL 勤続年数 年 月収 万円 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
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 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 06-6225-9001
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