

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

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 _____ 〒 _____

所在地 (本店)

会社名 _____ 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. 046962 担当者

ユニオン・メディエイト株式会社
貸貸業務課オフィス班

TEL 03-3366-9982 FAX 03-3366-0045

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 _____

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※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 _____ 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 _____			

<<入居者以外のお身内の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____ 氏名 _____ 男 _____ 女 _____ 自宅住所 〒 _____

連帯保証人予定者

フリガナ _____ 〒 _____ 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 男 _____ 女 _____ 現住所 _____

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 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)	円
	円	月額保証対象額	円

原状回復保証プラン 1ヶ月 2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 ※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 03-5446-5701

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

056 004

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	号室
お申込者	

○下記の各項目について、該当にチェック又はご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 他()
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物:) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他()
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い
	※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。 (円× 回払い)
事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

○入居申込み理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()	
事業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
事業立ち上げの 動機		
開業資金	約	万円予定
	内訳・・・自己資金	万円
	借入金	万円

《仕事の経歴》

日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区港南2-12-32
SOUTH PORT品川11F

TEL 03-5796-7600 FAX 03-5796-7601

00001