

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 089-903-1060

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)		〒		
	会社名		TEL		FAX		
	設立	T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容
	フリガナ		現住所		〒		
	代表者氏名		男女				
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			

保険料立替委託(保険会社:SBII日本少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)

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。 合計 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
	氏名	男女	携帯TEL			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
氏名	男女	携帯TEL			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	
氏名	男女	携帯TEL			TEL	

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

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		現住所		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )	
	氏名		男女			
	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		所在地		〒		
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種
				職種		

取扱店NO. 060307 担当者  
アークエステート有限会社

TEL 088-840-6800 FAX 088-840-6810

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  
所在地 〒 号室

仲介店名 TEL

継続保証料支払方法 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

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
	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 089-903-1056**  
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