

保証委託申込書(法人用)

申込日(西暦) 年 月 日

賃貸借申込内容	契約種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	入居希望日	年 月 日	前家賃(予定)	月分まで受領予定
	物件所在地	フリガナ 〒 都 道 府 県			家賃 ①	円
	物件名	フリガナ			管理費 共益費 ②	円
	敷金(保証金)	円	敷引	円	礼金	円
	その他	円	その他	円	間取り(m)	円
	物件用途	居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> トランクルーム 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()			その他費用()	円
					賃料等合計額	①+②+③+④ 円

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。



申込者署名欄

(部署名、または会社との関係:)

申込者・賃借人	現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県								
	審査電話希望時間(10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :)						
	会社名	フリガナ	電話	代表						
	担当者氏名	フリガナ	担当部署	担当者名						
	事業内容	1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他()								
	入居理由	1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他()								
設立月	西暦	年	月	上場/非上場	資本金	万円	年商	万円	従業員数	名

連帯保証人	現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県								
	氏名	フリガナ	続柄(関係)	電話	固定					
	性別	男・女	生年月日(西暦)	年 月 日 (歳)	年収(税込)	万円	月収(手取り)	万円		
	お勤め先	フリガナ	お勤め先住所	フリガナ 〒 都 道 府 県	部署・役職	勤続年数	年 月			
	お勤め先	フリガナ	お勤め先住所	フリガナ 〒 都 道 府 県	お勤め先電話					
	※建物名まで記入ください。									

入居者欄	ご入居される方	1. 代表者 2. 代表者および家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他()								
	氏名	性別	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号			
		男・女								
		男・女								

※物件用途を居宅に選択された方は、緊急連絡先欄もご記入ください。

緊急連絡先	現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県							
	氏名	フリガナ	性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	年 月 日 (歳)			
			男・女						
				電話	固定				
					携帯				

月額賃料等は振込を希望する	はい・いいえ
※振込手数料はお客様負担となります ※振込をご希望でない場合は、口座振替でのお支払となります。	

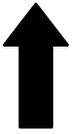
備考	※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。
----	--

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

- 申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
- お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
- 審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
- 審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
- お申込み確認は、050-3786-5525 の番号でご連絡いたします。

仲介会社	※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。
------	-------------------------------

協定会社情報記入欄	
社名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
担当者	



FAX 03-5669-5067