

001 004

【事業用】 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



申込日 20 年 月 日

日本セーフティー株式会社 TEL 098-941-0500

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		〒				
	会社名		所在地 (本店)		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		〒				
	代表者氏名		現住所		性別 男 女		
事業用詳細	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				
	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(理由: ) <input type="checkbox"/> 他( )		物件での営業時間 : ~ :			
	契約金支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い( 円 × 回払い)		定休日			
	今回の事業内容	例) 保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等		物件内常駐人数 人			
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	物件内常駐責任者 氏名: 携帯:			
現在の仕事		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他( )					
開業資金		約 万円予定					
		内訳... 自己資金 万円 借入金 万円					

<<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		〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )	
	氏名		現住所		性別 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.	075555	担当者	
<b>株式会社大知建設</b>			
TEL	098-943-9843	FAX	098-943-9844

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
用途	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 住居と兼用		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
号室			

仲介店名	TEL
------	-----

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		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	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 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 098-941-0600**

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**