

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 078-327-4500

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					
入居者	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			
	□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	TEL	
入居者	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	TEL	
	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	TEL	
氏名		男女		携帯TEL				TEL				

＜＜住居の場合は入居者様のご親族、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					現住所	〒 □持家 □賃貸 □親族同居 □他()					
	氏名		男女		携帯TEL				TEL			
	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	

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

078-327-4700

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

取扱店NO.	660119	担当者		
株式会社トラス		大東		
TEL	0797-62-6486	FAX	0797-62-6490	

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					

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

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	☒ してください。
-----------	--	---

賃料支払日	毎月 27 日	支払方法	☐ 振込 ☒ 口座振替 ☐ 持参
-------	---------	------	--

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

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

右上に続きます▲

▼ (1) の続き

主要取引 金融機関	銀行 信用金庫 組 合 本店 支店 出張所 ☐ 未定
物件での 営業時間	: ~ : ☐ 未定
定休日	☐ 未定
物件内 常駐人数	人 ☐ 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏 名 ☐ 未定 携帯電話番号

(2) 申込理由が『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	☐ 退職 ☐ 継続 ☐ 他()
開業資金	約 万円予定 内訳... 自己資金 万円 借入金 万円

日本セーフティー株式会社
住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701