

申込者様情報

連帯保証人様情報

緊急連絡先情報

物件・保証プラン情報

※記入漏れが無いようご記入をお願いします。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。  
(商業登記簿謄本等の記載内容と異なっていてもかまいません。)

すでに入居中の方の申込の際は  
[入居中申込]にチェックをして  
ください。

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		申込日 2021年1月5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) <b>鈴木 花子</b>		取扱店NO. 012345 担当者 <b>山田</b> <b>株式会社NS不動産商会</b> TEL 03-0000-000X FAX 03-0000-X001	
フリガナ <b>マルマルシステムサービスカブシキガイシャ</b> 会社名 <b>〇〇システムサービス株式会社</b> 〒101-0021 所在地(本店) <b>東京都千代田区外神田〇-〇-〇-△</b> TEL <b>03-1111-222x</b> FAX <b>03-1111-333x</b>		〒101-0047 所在地 <b>東京都千代田区内神田〇-〇-〇-△</b>		取居区区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込 入居予定日 <b>20 〇〇・〇〇・〇〇</b>		物件用途 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) フリガナ <b>ミタダイニビル</b> 物件名 <b>三田第二ビル</b> <b>201</b> 号室 所在地 〒 <b>104-0014</b> <b>東京都港区芝〇-△-〇</b>	
設立 T・S・H (西暦) <b>2004・10・1</b> 資本金 <b>3,000</b> 万円 年商 <b>100,000</b> 万円 事業内容 <b>システム企画・開発</b> フリガナ <b>セイフウ テイジ</b> 代表者氏名 <b>清風 貞二</b> (男) 現住所		契約理由 <b>支店開設の為</b> 担当部署 <b>総務部</b> 担当者氏名 <b>鈴木 花子</b> 担当者携帯TEL <b>090-5000-000X</b>		物件名 <b>三田第二ビル</b> <b>201</b> 号室 所在地 〒 <b>104-0014</b> <b>東京都港区芝〇-△-〇</b>		礼金 <b>220,000</b> 円 月額賃料(税込) <b>220,000</b> 円 敷金(一括納付) 円 管理費/共益費 円 保証金(一括納付) <b>400,000</b> 円 駐車場 <b>30,000</b> 円 解約引/償却 <b>200,000</b> 円 合計(税込) 月額保証対象額 <b>250,000</b> 円	
<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。				フリガナ <b>セイフウ テイイチ</b> 続柄 <b>兄</b> 携帯TEL <b>090-2000-000x</b> 自宅TEL <b>03-3000-000x</b> 自宅住所 <b>東京都目黒区青葉台〇-△-〇</b>		原状回復保証プラン <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> すべて 資料支払日 毎月 <b>27</b> 日 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参	
フリガナ <b>セイフウ テイジ</b> 氏名 <b>清風 貞二</b> (男) 現住所 〒101-0047 <b>東京都千代田区内神田〇-〇-〇-△</b>		〒101-0021 所在地 <b>東京都千代田区外神田〇-〇-〇-△</b>		職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" 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 <b>〇〇システムサービス株式会社</b> 〒101-0021 所在地 <b>東京都千代田区外神田〇-〇-〇-△</b> 勤務先TEL <b>03-1111-222x</b> 勤続年数 <b>16</b> 年 月収 <b>100</b> 万 業種 <b>情報通信業</b> 職種 <b>会社役員</b>		合計(税込) 月額保証対象額 <b>250,000</b> 円	

住居の場合は入居者様のご親族、事業用の方は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入ください。

法人契約の場合、必ず個人の連帯保証人様が必要となります。  
※法人代表者可

解約引き/償却がある場合は必ずご記入ください。

記入漏れは... 申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。  
(印鑑登録簿謄本の記載内容と異なっていてもかまいません。)

※事業用物件お申込み... 「**事業用物件 補足事項**」を一緒にFAXしてください。  
※すでに入居中の方のお申込み... 「**家賃入金確認表**」を一緒にFAXしてください。

<通信欄をご活用ください>  
あらかじめ情報をご記入いただくと審査がスムーズです。  
例) ●ご契約時の特別条件... 「初期費用2 回分割払い」等  
●すでに入居中のお申込み... 他保証会社からの切り替え等

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 011-233-0900

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)		
申込者	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		
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.	048666	担当者		
株式会社フォーディー				
TEL	011-215-4148	FAX	011-215-4149	

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 . .	
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )			
フリガナ				
物件名				
所在地	〒 号室			
仲介店名	TEL			

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				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			
	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			

<<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
	フリガナ	続柄		携帯 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		
	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		

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	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	<input checked="" type="checkbox"/> してくだ さい。
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 011-233-0901**

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