

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 06-6225-9000

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		〒			
	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
	フリガナ		〒			
	代表者氏名		性別	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.	060850	担当者	
株式会社Kittiri		ホームメイトFC四ツ橋新町店	
TEL	06-6532-2111	FAX	06-6532-2141

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			

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP (住居限定)
 委託する (加入する)
 委託しない (加入しない)

★・・・入居物件の世帯主

入居者 (居住用は全員)	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	勤務先/学校名	TEL
	氏名	男女	携帯TEL			
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	勤務先/学校名	TEL
	氏名	男女	携帯TEL			
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	勤務先/学校名	TEL
	氏名	男女	携帯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	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名	性別	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	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	<input checked="" 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



いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

06-6225-9001

00001