

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



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					
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						

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		
	氏名		男女	携帯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						
	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							

<<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	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
	氏名				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.	058812	担当者	有限会社マックスコーポレーション	
TEL	075-706-3939	FAX	075-706-3300	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 . .	
	<input type="checkbox"/> 入居中申込			
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				

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
			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	※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 075-221-3701
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます