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 086-899-6770

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		所在地（本店）	〒		
会社名			TEL	FAX	
設立	T・S・H 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

☐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 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL				TEL
フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL				TEL
フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
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						
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

取扱店NO. 218122　担当者

株式会社チアーズリアルエステート

TEL	086-230-6720	FAX	086-230-6730

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	号室		
所在地	〒		
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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月	☐ 2ヶ月	☐ 3ヶ月	☑してください。

賃料支払日	毎月　日	支払方法	☐振込 ☐口座振替 ☐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 086-899-6771

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