

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 075-221-3700

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 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							
	<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 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 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 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.		258462		担当者		株式会社N-place	
TEL	075-748-6280		FAX	075-748-6281			
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							
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				
	円	合計(税込)	円				
	円	月額保証対象額	円				
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。

**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

**外国人コール24 申込み**  
支払方法を☑選択し、金額を記入して下さい。

毎月払い(税込) 毎月 円  
賃料合計(月額保証対象額)に加算します。

2年払い(税込) 金額 円

00001