

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティ株式会社  
TEL 078-327-4500

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			
	フリガナ			TEL	FAX			
	フリガナ			TEL	FAX			
	フリガナ			TEL	FAX			
入居者	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
	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
連帯保証人予定者	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

取扱店NO.	053216	担当者	株式会社アキツ
TEL	06-6422-2500	FAX	06-6422-3907
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
	円		円
	円		円
	円		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		<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 078-327-4700**  
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**