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 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		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

□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・R 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・R 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・R 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 □ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ □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. 482170 担当者

株式会社アール・ケー

TEL 06-4303-5688 FAX 06-4303-5687

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
	円		円
	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	□月払い	弊社集金代行サービス利用必須 □年払い	☑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 06-6225-9001

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

056 004

賃貸保証委託申込　事業用物件　補足事項

物件名	号室
お申込者	

（1）下記の各項目について、該当に✔チェックまたはご記入ください。

申込理由	□新規事業立ち上げ　□支店・営業所開設 □移転（理由：　　） □他（　　）
物件用途	□事務所　□倉庫（保管物：　　） □店舗　□他（　　）
物件状態 ※店舗のみ	□居抜き　□スケルトン
契約金 支払方法	□一括払い　□分割払い※ ※　分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。 （　　円×　　回払い）
申込物件 事業内容	例）保険代理店　美容室　イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼（1）の続き

主要取引 金融機関	銀　行 信用金庫 組　合　　本　店 支　店 出張所　□未定
物件での 営業時間	:　～　:　□未定
定休日	□未定
物件内 常駐人数	人　□未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏　名　□未定 携帯電話番号

（2）申込理由が『新規事業立上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	□退職　□継続　□他（　　）
開業資金	約　　万円予定 内訳・・・　自己資金　　万円 借入金　　万円

日本セーフティー株式会社
住所：東京都港区芝5-36-7　三田ベルジュビル8F
TEL：03-5446-5700　FAX：03-5446-5701

00001