

001 004

入居申込書兼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 045-316-1850

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							

取扱店NO.	143727	担当者	夢工房だいあん株式会社	
TEL	045-543-5555	FAX	045-546-1269	

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			

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										

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

緊急連絡先	フリガナ		続柄		携帯TEL		〒	
	氏名		男女		自宅TEL		自宅住所	

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		携帯TEL		自宅TEL					
	生年月日		T・S・H 西暦	年齢		続柄		職業				
	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		

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
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
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	引落手数料	円
	円		円
	円		円
	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。

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 045-316-1851
 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