

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 03-5446-5700

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			

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP (住居限定)
 更新から
 委託しない (加入しない)

入居者 (居住用は全員)	★・・・入居物件の世帯主					
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	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	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	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.	033831	担当者	
株式会社アオキ商会 本社			
TEL	03-3727-3251	FAX	03-3728-1128

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			
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)	円
		月額保証対象額	円

原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月	<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?
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701

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