

001 004

【事業用】 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 0466-32-9280

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 |
| 担当部署 | 担当者氏名 | | 担当者携帯TEL | | | | | |
| 事業用詳細 | 申込理由 | <input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他() | | 物件での営業時間 | | : ~ : | | |
| | 契約金支払方法 | <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い(円× 回払い) | | 定休日 | | | | |
| | 今回の事業内容 | 例)保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等 | | 物件内常駐人数 | | 人 | | |
| | 主要取引金融機関 | 銀行 信用金庫 組合 | | 物件内常駐責任者 | | 氏名: 携帯: | | |
| | | 本店 支店 出張所 | | 現在の仕事 | | <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他() | | |
| | | | 開業資金 | | 約 万円予定 | | | |
| | | | 内訳... | | 自己資金 万円 借入金 万円 | | | |

<<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 | 自宅住所 | 〒 |
| | 氏名 | 男女 | 自宅TEL | | |

| | | | | | | |
|----------|-------|--|-----|----|---|-------|
| 連帯保証人予定者 | フリガナ | | 〒 | | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他() | |
| | 氏名 | | 現住所 | | | |
| | 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. 656068 | 担当者 | | |
| 近所コーポレーション株式会社 | | | |
| TEL | 0466-21-9616 | FAX | 0466-21-9617 |

| | | | |
|------|---|-------|--------|
| 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 | | |

| | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------|------------------------------|
| 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 | | 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 0466-32-9281
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