

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

申込日 2015年 1月 22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)		田中 花子		
	フリガナ マルマルシステムカブシキガイシャ			所在地 (本店)		〒 101-0029 東京都千代田区神田相生町〇丁目△番□号			
	会社名		〇〇システム株式会社		TEL 03-1111-2222		FAX 03-1111-3333		
	設立	T・S・H (西暦) 2000・4・1	資本金	3,000 万円	年商	90,000 万円	事業内容	情報処理サービス	
	フリガナ	スズキ ジロウ			〒 101-0044		東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号		
	代表者氏名	鈴木 二郎		性別	男	現住所			
生年月日	T・S・H (西暦) 1960・8・8	年齢	54	携帯TEL	090-0000-0000			契約理由	支店開設
担当部署	総務部		担当者氏名	田中 花子		担当者携帯TEL	090-1111-222X		

取扱店NO.	123456	担当者	田中
〇〇不動産			
TEL	03-4444-5555	FAX	03-4444-6666

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20△△・□□・〇〇
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		
フリガナ	ダイニカグラザカビル		
物件名	第二神楽坂ビル		
所在地	〒 153-0061 東京都目黒区中目黒〇丁目△番□号		
仲介店名	TEL		

入居者	□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※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 (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 (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 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL			
氏名	男女	携帯TEL							

<<入居者以外のお身内の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	スズキ タロウ		続柄	父	携帯TEL	090-0000-0001		自宅住所	〒 252-0324 神奈川県相模原市南区相武台〇-△△
	氏名	鈴木 太郎		性別	男	自宅TEL	042-000-0000			

連帯保証人予定者	フリガナ	スズキ ジロウ		〒 101-0044	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )						
	氏名	鈴木 二郎		性別	男	現住所 東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号					
	生年月日	T・S・H (西暦) 1960・8・8	年齢	54	続柄	代表取締役	携帯TEL	090-0000-0000		自宅TEL	03-0000-0000
	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 checked="" type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給									
勤務先名称	〇〇システム株式会社		所在地	〒 101-0029 東京都千代田区神田相生町〇丁目△番□号							
勤務先TEL	03-1111-2222		勤続年数	14 年	月収	100 万	業種	情報通信業		職種	経営

礼金	400,000 円	月額賃料 (税込)	210,000 円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	1,200,000 円	駐車場	30,000 円
解約引 / 償却	400,000 円	円	円
円	円	円	円
円	円	円	円
初回保証料	120,000 円	円	円
更新保証料	40,000 円	円	円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	240,000 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 27日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" 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**

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

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)		TEL		FAX	
	会社名							
	設立	T・S・H 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.	041261	担当者	エリアリンク株式会社	
TEL	03-3526-8568	FAX	03-3526-8579	

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 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 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 西暦	年齢	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	

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	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 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 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**

物件名	号室
お申込者	

○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	<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( _____ )
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他( _____ )
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ <small>※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。</small> ( _____ 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

○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	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他( _____ )		
事業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
事業立上げの 動機			
開業資金	約		万円予定
	内訳・・・	自己資金	万円
		借入金	万円

《仕事の経歴》

---



---



---



---

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