

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

申込日 20 年 月 日

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)			
申 込 者	フリガナ			所在地 (本店)	〒		
	会社名			TEL	FAX		
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容
	フリガナ			所在地	〒		
代 表 者 氏 名	フリガナ			性別	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.	045239	担当者	
テイト商事株式会社			
TEL	03-3517-6040	FAX	03-3271-4740

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 年 月 日
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			
物件名			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

入 居 者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要				<input type="checkbox"/> 申込者および同居人				<input type="checkbox"/> 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	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	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
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	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	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	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	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	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

<<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	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			所在地	〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
	氏名			性別	男 女			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						

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
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
	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 28 日	支払方法	<input checked="" 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