

賃料等保証申込書（法人用）

▶ 申込内容確認のための発信番号 [06-6224-0769]

▶ 身分証明書と一緒にメールまたはFAXにてご提出ください（別途必要書類をご用意いただく場合がございます）

✉ public.shinsa@gmail.com

オプション	<input type="checkbox"/> Sプラン ※住居のみ・適用時に条件有り	年更新	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	初回保証料	%	円
申込日	20 年 月 日	入居希望日	20 年 月 日	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	
物件形態	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗※①も記入 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗付き住宅 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> 他()					
※①	店舗予定屋号	【	】	<input type="checkbox"/> 未定	事業内容	予定営業時間 : ~ :
物件名	フリガナ		所在地	フリガナ		駐車場
	号室			〒		号地
金額	敷金	円	礼金	円	保証金	円
	家賃	円	管理費/共益費	円	固定水道代	円
	他()	円	他()	円	他()	円
					解約引き	円
					駐車場代	円
					保証金額合計	円

必ずお読みください 保証委託契約締結後、申込書及び身分証明書等、ご提出いただいたものに虚偽の記載があった場合や、反社会的勢力ならびに暴力団構成員であることが発覚した場合は、何ら催告を要さず保証委託契約は解除いたします。また、その際に保証委託料の返金はいたしません。

申込人（予定賃借人）

法人名	フリガナ	設立年月日（西暦）	代表電話	-	-
		年 月 日	資本金	円	年商 円
所在地	〒		担当氏名		従業員数 人
			担当携帯	-	-
			電話確認希望時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 日 時頃	

代表者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢	固定電話	-	-
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	歳	携帯電話	-	-
自宅住所	〒	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 本人持家		申込理由			
		<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 他()					

入居者	氏名（申込人以外）	続柄	生年月日（西暦）	年齢	連絡先	勤務先/学校名
			年 月 日		-	-
			年 月 日		-	-

▶ **※必須** 緊急連絡先 ※①太枠内のみご記入ください ②物件仲業者様・代理店様・法人は不可
 連帯保証人 ※①太枠内と勤務先情報をご記入ください ②法人不可・申込人と現在同居されている方は原則不可

氏名	フリガナ	生年月日（西暦）	年齢	性別	固定電話	-	-
		年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	携帯電話	-	-
自宅住所	〒	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 本人持家 <input type="checkbox"/> 賃貸		申込人との関係			
		<input type="checkbox"/> 他()					

勤務先情報	種類	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業				電話確認希望時間	
		<input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 他()				<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 日 時頃	
名称			所在地	〒	給料日	日	
	職種	部署	従業員数	人	月収	万	
				代表電話	-	勤続 年	

仲介会社（客付）				管理会社（元付）			
社名		担当		社名		担当	
住所				住所			
TEL		FAX		TEL		FAX	

▼ 弊社規定の保証料率及び金額をご記入ください

平日午前10時～20時・土日祝午前10時～18時まで

▶ 履歴事項全部証明書を提出してください

必ずご承諾をいただいておりますからご記入ください