

保証委託申込書(法人用)

申込日（西暦） 年 月 日

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|-------------|----------------|---|-------------|-----------------------------------|
| 賃貸借 申込内容 | 契約種類 | 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらに チェックしてください。 | | マイソク (募集図面) | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> | 前家賃 (予定) | 月分まで 受領予定 |
| | 物件所在地 | フリガナ 〒 都 道 府 県 | | | | 家賃 | ① 円 |
| | | | | | | 管理費 共益費 | ② 円 |
| | 物件名 | フリガナ 号室 | | | | 駐車料金 | ③ 円 |
| | 敷金(保証金) | 円 | 敷 引 (償却) | 円 | 礼金 | 円 | その他費用 () |
| 物件用途 | 居住用 <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 宿泊事業(民泊) <input type="checkbox"/> 駐車場 | | | | | 賃料等 合計額 | ①+②+③+④ 円 (税込・非課税) |
| | 事業用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |

| | | |
|--------|-----|------|
| オーナー情報 | 〒 | |
| 氏名・法人名 | 所在地 | 電話番号 |

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

| | |
|--|-------------------------------------|
| 私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|-------------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---|----------|--------|-----------------------------|----|-----|----|------|---|--|
| 申込者・賃借人 | 申込者署名欄 | (部署名、または会社との関係:) | | | | | | | | | |
| | 現住所 | フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。 | | | | | | | | | |
| | 審査電話希望時間 (10:00~18:00) | <input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり 第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :) | | | | | | | | | |
| | 会社名 | フリガナ | 電話 | 代 表 | | | | | | | |
| | | | | 担当部署 | - | | | | | | |
| | 代表者氏名 | フリガナ | 担当者名 | | | | | | | | |
| | | | 定休日と営業時間 | | 定休日() 営業時間(時~ 時) | | | | | | |
| 事業内容 | 1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他() | | | | | | | | | | |
| 入居理由 | 1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他 () | | | | | | | | | | |
| 設立月 | 西暦 | 年 | 月 | 上場/非上場 | 資本金 | 万円 | 年 商 | 万円 | 従業員数 | 名 | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|--|-------------------|----|----|--|---|--|--|---|--|
| 緊急 連絡先 | 現住所 | フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。 | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | フリガナ | 続柄(関係) | 電話 | 固定 | | | | | | |
| | | | | | 携帯 | | - | | | - | |
| 性 別 | 男・女 | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 (歳) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---------|---|-----|------|--------|------|--------|---|---|---|--|
| 入居者欄 | ご入居される方 | 1. 代表者 2. 代表者および家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他() | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | 性 別 | 続 柄 | 生年月日 | 勤務先会社名 | 税込年収 | 携帯電話番号 | | | | |
| | | 男・女 | | | | | | - | | - | |
| | | 男・女 | | | | | | - | | - | |
| | | 男・女 | | | | | - | | - | | |

ご記入がとうございます。下記注意事項をお読みください。

・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。

・お申込後内容確認のため携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡いたします。

・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。

・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。

・お申込み確認は、0570-04-8864でご連絡いたします。

| | |
|------|-------------------------------|
| 仲介会社 | ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。 |
|------|-------------------------------|

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

| | |
|-----------|-----|
| 協定会社情報記入欄 | |
| 社 名 | |
| 所 在 地 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| | 担当者 |