

001 004

【事業用】賃貸保証委託申込書（個人用）

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。																	
	フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )					
	氏名 ※自署	男 女										現住所						
	生年月日	T・S・H	年	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由				
勤務先/学校名											〒	所在地						
勤務先TEL											勤続年数	年	月収	万	業種		職種	
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)										物件内常駐人数		人				
	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										物件内常駐責任者	氏名:	携帯:				
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 本店 支店 組合 出張所										現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他( )		約	万円予定		
												開業資金	内訳...	自己資金	万円	借入金	万円	

<<お申込者様とは別世帯のご親族でご記入ください※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ											〒	自宅住所					
	氏名	男 女										続柄	携帯TEL	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	男 女										現住所						
	生年月日	T・S・H	年	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	

**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。

取扱店NO.	370046	担当者		
株式会社EKO-estate				
TEL	03-5544-8920	FAX	03-5797-7021	

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 . .
用途	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 住居と兼用		
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

賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	<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

**記入漏れはございませんか？**  
本人確認書類を添付して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