

(法人契約用) 賃貸保証委託申込書

本申込書に記載した個人情報について

私(申込者)は保証会社が与信及び与信後の賃料管理業務のために収集し利用すること業務委託先への提供及び提携の信用情報機関へ登録することを同意致します。

(申込キャンセル、契約不成立、退去後も含む)

※ ご記入漏れ等ございますと審査にお時間がかかります。
 ※ お申込みの結果、保証をお受けできない場合もございます。
 ※ お申込内容により別途必要書類、必要情報をご提示いただく場合がございますので予めご了承ください。
 ※ 入居中は保証期間満了毎に規定の更新保証料がかかります。

申 込 者	会社名	所在地		〒	
	事業内容	設立(西暦)	資本金	万円	TEL
	契約理由	従業員数	名	年商	万円 FAX
	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	フリガナ	〒
代表者氏名	男 女	19 . .	現住所	〒	
携帯TEL	社内担当者	所属部署	社内担当直通TEL		

入居者氏名・フリガナ	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先	勤務先TEL
			. .				
			. .				
			. .				

※入居者以外のお身内の方で、必ずご記入をお願いいたします

緊急連絡先 氏名・フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	自宅住所	〒
---------------	----	-------	-------	------	---

※必ずご本人様の同意を得た上でご記入ください

連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	フリガナ	〒
	氏名	男 女	19 . .	現住所	〒
	続柄	携帯TEL	自宅TEL	現在のお住まい	・自己所有 ・賃貸物件 ・その他()
	職業	1.給与(正社員・派遣社員・パート・アルバイト) 2.自営 3.年金受給			
勤務先名称	所在地 〒				
勤務先TEL	業種	職種	役職	月収	万円 勤続年数 年

備考

申込日	年	月	日
取扱店NO.	51763	ご担当者様	
有限会社スマイル管理サービス			
TEL	06-6567-2000	FAX	06-6568-7222

新規申込・入居中申込・更新時申込	入居予定日	20 . .
物件用途	住居・店舗・事務所・駐車場・その他()	
フリガナ	物件名	
() R・K・DK・LDK 号室		
所在地 (自社管理・他社管理)		
〒		
仲介店名	TEL	

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金	円	管理費/共益費	円
保証金	円	駐車場	円
解約引/償却	円	()	円
初回保証料	円	()	円
更新保証料	円	合計(税込)月額保証対象額	円
原状回復保証料	円	保証料負担者 借主・家主・その他()	
保証開始日	20 . .	賃料支払日 (振込・持参・口座振替)	日

お申込プラン(該当プランを してください)

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
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

駐車場名称	NO. ()
敷金	日割発生日 20 . .
メーカー	車名
セダン・4WD・ワンボックス・ステーションワゴン・軽・その他	

お申込み時は商業登記簿謄本を添付してFAXをお願いいたします

FAX 06-6225-9001

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000