

賃貸保証委託申込書《法人用》



お申し込み時に身分証明書を添付してFAXして下さい。

FAX 078(360)3933

■申込者

フリガナ		設立		年 月 日			
会社名		TEL					
		FAX					
担当者		担当者携帯					
所在地		フリガナ		〒			
事業内容		資本金		万円			
		年商		万円			
代表者	フリガナ	役職		生年月日			
	氏名	□男 □女		年 月 日 歳			
	フリガナ	勤続年数		税込年収			
住所	〒		年		万円		
入居者	氏名	性別	続柄	生年月日	携帯	勤務先	勤務先 TEL
緊急連絡先		氏名	続柄	TEL			
		住所		携帯			

※入居者以外のお身内の方で、ご記入下さい。

連帯保証人予定者は、必ずご本人様の同意の上、ご記入ください。

連帯保証人予定者	フリガナ	続柄		生年月日		年 月 日 歳	
	氏名	□男 □女		自宅 TEL			
				携帯電話			
	現住所	フリガナ	〒			本籍	
	□自己所有・□家族所有・□民間賃貸・□公営住宅・□社宅・□その他( ) 居住 年						
勤務先	フリガナ	業種		TEL			
	名称						
	フリガナ	勤続年数		役職		年収	
所在地	〒		年		万		

■取扱店

会社名

TEL 取扱店No. FAX ご担当者様 \_\_\_\_\_

■お申込み条件

種別	□新規申込 ・□入居中申込 ・□更新時申込		
入居予定日	年 月 日		
物件用途	□住居 □店舗 □事務所 □その他( )		
物件名称(フリガナ)・号室	_____		
物件所在地	〒 _____		
礼金	円	月額賃料	円
敷金	円	管理費・共益費	円
保証金	円	水道代	円
敷引・償却	円	駐車場賃料	円
契約期間	年	他 月額	円
賃貸保証料	円	他 月額	円
保証料負担者		月額合計	円
□借主 □貸主 □その他( )			

■お申込みプラン

□住居プラン □店舗プラン □事務所プラン □学生プラン □保証人無プラン  
□原状回復プラン □あんしんサポートプラン

■仲介会社

会社名

TEL

日商ギャランティー株式会社

〒650-0022  
神戸市中央区元町通5丁目4-3 元町アーバンライフ2F  
TEL 078(360)3939 FAX 078(360)3933

1.申込後、当社より連帯保証人予定者に確認のお電話をさせて頂くことがあります。2.審査の結果、保証契約をお受けできない場合がございます。3.申込内容に事実と相違した事が判明した場合、契約の解除の事由に該当する場合がございます。