

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社

TEL 06-6225-9000

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。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ								所在地 (本店)		〒	
	会社名								TEL		FAX	
	設立	T・S・H 西暦	資本金		万円		年商	万円		事業内容		
	フリガナ								〒			
	代表者氏名		男女						現住所			
入居者	生年月日	T・S・H 西暦	年齢		携帯TEL		契約理由					
	担当部署		担当者氏名		担当者携帯TEL							
	☐ 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 ☐ 代表者および同居人 ☐ 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計.....名											
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		TEL		
氏名	男女		携帯TEL									
フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		TEL			
氏名	男女		携帯TEL									
フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		TEL			
氏名	男女		携帯TEL									

入居者	☐ 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 ☐ 代表者および同居人 ☐ 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計.....名											
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		TEL		
	氏名	男女		携帯TEL								
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		TEL		
氏名	男女		携帯TEL									

<<同居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

緊急 連絡先	フリガナ	続柄		携帯 TEL	〒	
	氏名	男女		自宅 TEL	自宅 住所	

連帯保証人 予定者	フリガナ	続柄		〒		☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()	
	氏名	男女		現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯 TEL	自宅 TEL	
	職業	☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 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。



記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX

06-6225-9001

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

取扱店NO. 400541		担当者	
株式会社コープラス			
TEL	06-6170-5037	FAX	06-6170-5038

申込区分	☐ 新規申込 ☐ 入居中申込	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	
号室	
所在地 〒	
仲介店名	
TEL	

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
初回 保証料	円		円
更新 保証料	円		円
	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

賃料支払日 毎月 日		支払方法 ☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参	
------------	--	--	--