

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											現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	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()					
	開業資金					約 万円予定							
	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											〒	
	氏名											自宅住所	男 女
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											現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	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. 031656	担当者
株式会社ノヴェル	
TEL 03-5770-5011	FAX 03-5770-5012

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	〒		
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

001 004

【事業用】 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 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。				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・R 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容
	フリガナ		現住所		〒		
	代表者氏名		性別		男女		
事業用詳細	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				
	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)		定休日			
	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		物件内常駐人数 人			
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	物件内常駐責任者 氏名: 携帯:			
現在の仕事		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()		現在の仕事			
開業資金		約 万円予定		内訳... 自己資金 万円 借入金 万円			

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

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

連帯保証人予定者	フリガナ		現住所		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名		性別		男女		
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	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

取扱店NO. 031656	担当者		
株式会社ノヴェル			
TEL	03-5770-5011	FAX	03-5770-5012

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 〒			
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
-------	------	------	---

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 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

