

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

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	フリガナ												
	氏名 ※自署	男	現住所	〒 <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( )									
	生年月日	T・S・H	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 組合	本店 支店 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					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												
	氏名	男	現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )									
	生年月日	T・S・H	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. 573353 担当者

アスモホーム株式会社  
本店

TEL 03-5544-8971 FAX 03-5544-8973

申込区分  新規申込  入居中申込

入居予定日 20 . .

用途  店舗  事務所  駐車場  その他( )  住居と兼用

フリガナ

物件名

所在地 〒

号室

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
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法  月払い 弊社集金代行 サービス利用必須  年払い

賃貸保証プラン  プラス1 保証人あり  パートナー 保証人なし

賃料支払日 毎月 日 支払方法  振込  口座振替  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