

保証委託申込書(法人用)

申込日(西暦) 20XX 年 ○ 月 □ 日

| | | | | | | |
|--------|---------|---|------------|---|--------------|---|
| 貸借申込内容 | 契約種類 | 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。 | マイソク(募集図面) | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> | 前家賃(予定) | 8 月分まで受領予定 |
| | 物件所在地 | フリガナ 〒 130-YYYY 東京 都道府県 墨田区江東橋○-○-○ | | | 家賃 ① | 71,000 円 |
| | 物件名 | フリガナ エスエヌエスエイチダイ1ビル SNSH第一ビル | 2階 号室 | | 管理費 共益費 ② | 2,000 円 |
| | 敷金(保証金) | 円 敷引(償却) 円 礼金 円 | | | 駐車料金 ③ | 0 円 |
| | 物件用途 | 居住用: <input checked="" type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 宿泊事業(民泊) <input type="checkbox"/> 駐車場 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他() | | | その他費用 ④ | 0 円 |
| | | | | | 賃料等合計額 | ①+②+③+④ 73,000 円 (税込 非課税) |

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

 私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。

 申込者署名欄 **新日本 太郎** (部署名、または会社との関係:)

| | | | | | | |
|---------|--|--|-----------------------------------|----------------|-------------------|--------------------|
| 申込者・賃借人 | 現住所 | フリガナ 〒 150-XXXX 東京 都道府県 渋谷区神宮前△-△-△ | シブヤクジグウマエ | | | |
| | 審査電話希望時間(10:00~18:00) | <input checked="" type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり | 第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :) | | | |
| | 会社名 | フリガナ カブシキガイシャシンニホンショウジ (株)新日本商事 | 電話 | 代表 | 03-YYYYY-XXXXX | |
| | 代表者氏名 | フリガナ シンニホン タロウ 新日本 太郎 | 担当部署 | 03-XXXXX-YYYYY | | 担当者名 新日本 花子 |
| | 事業内容 | 1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他() | | | | |
| | 入居理由 | ① 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他() | | | | |
| 設立月 | 西暦 19XX 年 0 月 上場 <input checked="" type="checkbox"/> 非上場 | 資本金 | XXXX 万円 | 年商 | YYYY 万円 従業員数 ZZ 名 | |

法人居住用の場合は、連帯保証人(代表者様)をご記入ください。

| | | | | | | |
|-------|---------|--|----------|-----------------------|--------|------|
| 緊急連絡先 | 現住所 | フリガナ 〒 130-YYYY 東京 都道府県 墨田区錦糸◇-◇-◇ | スミダクキンシ | | | |
| | 氏名 | フリガナ シンニホン タロウ 新日本 太郎 | 続柄(関係) | 代表取締役 | | |
| | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日(西暦) | 19○○ 年 ◇ 月 ◇ 日 (○○ 歳) | | |
| 入居者欄 | ご入居される方 | ① 代表者 2. 代表者および家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他() | | | | |
| | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先会社名 | 税込年収 |
| | | 男・女 | | | | |
| | | 男・女 | | | | |

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

- 申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
- お申込後内容確認のため携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡いたします。
- 審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
- 審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
- お申込み確認は、0570-04-8864でご連絡いたします。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

協定会社情報記入欄

 社名 **SNSH不動産株式会社**
 所在地 **東京都墨田区江東橋△-△-△**
 電話番号 **03-5669-△△△△**
 FAX番号 **03-5669-◇◇◇◇** 担当者

↑ FAX 050-3786-5067