新日本信用保証

保証委託申込書(法人用)

申込受付 【FAX】050-3786-5067 【Mail】sinsa@snsh.co.jp

申込日(西暦) 年 月 日

賃貸借申込内容

物件用途	☐ 居住 ☐ 駐車場 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 倉庫 ☐ 民泊(宿泊事業) ☐ その他( )		
居住用のみ保証プラン選択	☐ スタンダード ☐ 学生 ☐ その他( ) ☐ クレジットカード(※専用商品) ☐ シニサポ ☐ メガサポ 品目	契約種別	☐ 普通借家 ☐ 定期借家
フリガナ		家賃	① 円
住所	〒 - 都・道 府・県	管理費 共益費	② 円
フリガナ		駐車場料金	③ 円
物件名	号室 号室	その他費用( )	④ 円
敷金(保証金)	円 敷引(償却) 円 礼金 円	賃料等合計	①+②+③+④ (税込・非課税) 円

申込法人

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、同意の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

お申込みの確認は0570-04-8864の番号でご連絡いたします。
ご本人様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送りする場合がございます。
受信時は生年月日で認証の上、内容をご確認ください。

フリガナ			
現住所	〒 - 都・道 府・県		
フリガナ			
会社名(法人名)			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名	
営業時間	～	定休日(曜日)	
携帯電話①	- -	使用者	
携帯電話②	- -	使用者	
固定電話 ハイフンあり		固定名義	
事業内容	☐ 製造 ☐ 不動産 ☐ 建築/工事 ☐ 陸運 ☐ 医療機関 ☐ 広告 ☐ IT関連 ☐ 小売/サービス ☐ 教育 ☐ その他( )		
入居理由	☐ 社宅 ☐ 事業拡大のため ☐ 手狭 ☐ 賃料 ☐ 転勤 ☐ 立地/環境 ☐ その他( )		
設立	年 月	上場・非上場	
資本金	万円 年商 万円	従業員数	名

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックの上、お勤め先もご記入願います。

☐連帯保証人 ☐緊急連絡先

フリガナ					
現住所	〒 - 都・道 府・県				
フリガナ		続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)	
氏名			男・女	年 月 日	
連絡先番号① ハイフンあり				種別	携帯・固定
連絡先番号② ハイフンあり				種別	携帯・固定
連帯保証人ご記入ください方のみ 勤務先 名称	フリガナ	業種		給料日	日
		勤続年数	年 ヶ月	年収(税込)	万円
電話	- -	保険証種別	☐ 国保 ☐ 組保 ☐ 健保 ☐ 共保 ☐ 未加入		

入居者

ご入居される方	☐ 代表者 ☐ 代表者及び家族 ☐ 社員 ☐ 社員及び家族 ☐ その他( )				
フリガナ		性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日
氏名		続柄		年収 万円	携帯番号
フリガナ		性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日
氏名		続柄		年収 万円	携帯番号
フリガナ		性別	男・女	勤務先	生年月日 年 月 日
氏名		続柄		年収 万円	携帯番号

備考

※法人設立6ヶ月未満の場合、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数)のご記入をお願いします。

仲介業者様

社名	
電話番号	
担当者	

協定会社様情報

社名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
担当者	Mail