新日本信用保証

保証委託申込書(法人用)

2024年版

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
フリガナ	
住所	〒 - 都・道 府・県
フリガナ	号室
物件名	号室
敷金(保証金)	円
敷引(償却)	円
礼金	円

契約種別	☐ 普通借家 ☐ 定期借家
家賃	① 円
管理費 共益費	② 円
駐車場料金	③ 円
その他費用 ( )	④ 円
賃料等合計	①+②+③+④ (税込・非課税) 円

申込法人

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		
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ています。また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱に関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。			
フリガナ			
法人名(同意署名欄)			
フリガナ		フリガナ	
代表者名(同意署名欄)		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				
私は、本申込者の連帯保証人、及び緊急連絡先として同意しています。また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱に関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。					
フリガナ		続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)	
氏名(同意署名欄)			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
連帯保証人ご記入の方のみ 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