

審査申込時送付状 03-3262-5523



レスト・ソリューション株式会社 審査部宛
 TEL:03-3262-5522 FAX:03-3262-5523
 メール:info@rest-sol.co.jp

申込日 ※必須	年	月	日	送付枚数 (本紙含む)	枚
------------	---	---	---	----------------	---

収納代行サービス利用有無と①～⑤の各項目にシ点、必要事項をご記入下さい。(⑥⑦は記載事項がある場合のみ)
 本紙を別途お申込書類一式と併せてお送りいただいた場合は、弊社の与信判断に必要なご本人様確認の入電と追加書類提出にご了承いただいたものとみなし、審査を開始致します。

収納代行サービス利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※収納代行サービスご利用には別途ご契約が必要となります。
------------	----------------------------	----------------------------	------------------------------

① 契約内容	用途	<input type="checkbox"/> 住居 (民泊 ・ 社宅)	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	その他
	利用プラン	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 有 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 無 <small>※緊急連絡先必須</small>		<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 連帯保証人 + 連帯保証人	

法人契約で代表者様が連帯保証人となる場合は、原則連帯保証人無プランとなります。

② 入電審査	申込者様	<input type="checkbox"/> 可	指定	月	日	AM PM
	連帯保証人・緊急連絡先様	<input type="checkbox"/> 可	指定	月	日	AM PM

③追加依頼書類	<input type="checkbox"/> レスト・ソリューションから直接	<input type="checkbox"/> 不動産会社様 経由
---------	--	------------------------------------

④申込者様メールアドレス	@
--------------	---

※PC・スマートフォンでご利用のメールアドレスに限ります。更新時、ご記載いただいたメールアドレスへ継続保証委託料のご案内をお送り致します。

⑤管理会社様	
社名	
担当者名	
TEL	
FAX	

⑥仲介会社様※ある場合のみ	
社名	
担当者名	
TEL	
FAX	

⑦備考・連絡事項

レスト・ソリューション返信欄		
年	月	日
上記日時にお申込書類を受け取りましたので、審査を進めさせていただきます		

※FAXの関係で見えづらい文字など弊社から確認事項がある場合はお電話致します。