

FAX

03-3262-5523

保証委託申込書【法人用】

※ご記入・ご入力漏れがある場合
審査にお時間をいただく場合がございます。

物件図面・身分証明書を添付してお申込をお願いいたします。

申込日 20 年 月 日

代理店名		他介入業者名	
<input type="checkbox"/> 管理会社(家賃管理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 仲介会社		<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> 貸主管理 <input type="checkbox"/> 無し	
TEL:	FAX:	TEL:	担当者名:
担当者名:	携帯:	TEL:	担当者名:

物件内容		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中※1 <input type="checkbox"/> 更新時 ※1支払確認報告書が必要となります。※連名契約の際は、別の本申込書をご利用いただき、各情報をご記載ください。	
物件名	部屋番号・階数	a. 賃料	敷金/保証金
所在地	〒	b. 管理費・共益費	敷引/償却
用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> その他()	c. 駐車場	契約予定日
契約形態	<input type="checkbox"/> 普通賃貸借契約 年 <input type="checkbox"/> 定期借家契約 年	d. その他固定費 ()	20 年 月 日
収納代行サービス利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	e. その他固定費 ()	入居予定日
		f. その他固定費 ()	20 年 月 日
		a.~f.の合計(税込)	解約予告期間 ヶ月前

申込者		確認TELご希望時間 <input type="checkbox"/> 10時~13時 <input type="checkbox"/> 13時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 ※ご希望時間以外にお電話を差し上げる場合もございます。	
フリガナ	会社名	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	代表者氏名
所在地	〒 <input type="checkbox"/> 持ビル <input type="checkbox"/> 賃貸(万円/月)	建物名/号室	入居年数 年
代表TEL	FAX	現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(万円/月) <input type="checkbox"/> 社宅・寮
担当TEL	担当者名	生年月日	年 月 日 歳 年収 万
設立日	年 月 日	携帯TEL	
資本金	万円 年商	自宅TEL	
取引銀行名	取引銀行支店名	HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL:
入居者	氏名	メールアドレス	@
	続柄	携帯TEL	勤務先/学校名
	生年月日		

連帯保証人※代表者以外		確認TELご希望時間 <input type="checkbox"/> 10時~13時 <input type="checkbox"/> 13時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 ※ご希望時間以外にお電話を差し上げる場合もございます。	
フリガナ	氏名	続柄	緊急連絡先※代表者以外
※自署	男女		フリガナ
生年月日	年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名
現住所	〒 <input type="checkbox"/> 賃貸(万円/月)		※自署
携帯TEL	建物名/号室		男女
自宅TEL			続柄
勤務先	勤続年数		生年月日
所在地	〒		年 月 日 歳
TEL	所属部署		現住所
月収(手取)	万 年収		〒
雇用形態	<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"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給		建物名/号室
	健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> その他()		携帯TEL
			自宅TEL

家賃債務保証業者登録番号:国土交通大臣(2)第49号



【お問合せ先】

TEL:03-3262-5522 mail:info@rest-sol.co.jp

本書は弊社HPからもダウンロードできます

※審査の内容・結果等のお問合せについてはお答えできかねますのでご了承ください。

本紙内容に虚偽の申告があった場合には、保証委託契約解約・全保証債務が免責となります。