

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

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

<b>物件内容</b>		□新規 □入居中※1 □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	円
用途	□住居 □社宅 □事務所 □店舗 □SOHO □倉庫 □駐車場 □貸地 □その他( )	c. 駐車場	円
契約形態	□普通賃貸借契約 年 □定期借家契約 年	d. その他固定費 ( )	円
収納代行サービス利用	□有 □無	e. その他固定費 ( )	円
		f. その他固定費 ( )	円
		a.~f.の合計(税込)	円
			敷引/償却
			円
			契約予定日
			20 年 月 日
			入居予定日
			20 年 月 日
			解約予告期限
			ヶ月前

<b>申込者</b>		確認TELご希望時間 □10時~13時 □13時~16時 □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		代表者氏名	□連帯保証人 □緊急連絡先
会社名	〒 □上場 □非上場	現住所	男 □有 □無 女 配偶者
所在地	〒 □持ビル □賃貸( 万円/月) 建物名/号室	入居年数	年
代表TEL	FAX	生年月日	年 月 日 歳 年収 万
担当TEL	担当者名	携帯TEL	
設立日	年 月 日 事業内容	自宅TEL	
資本金	万円 年商	HP	□有 □無 URL:
取引銀行名	取引銀行支店名	メールアドレス	@
入居者	氏名	続柄	生年月日
			携帯TEL
			勤務先/学校名

<b>連帯保証人※代表者以外</b>		確認TELご希望時間 □10時~13時 □13時~16時 □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		緊急連絡先※代表者以外	一連帯保証人無の場合、必須となります。
氏名※自署	男女	フリガナ	
生年月日	年 月 日 歳	氏名※自署	男女
現住所	〒 □賃貸( 万円/月) 建物名/号室	続柄	
携帯TEL		生年月日	年 月 日 歳
自宅TEL		現住所	〒 建物名/号室
勤務先	勤続年数	携帯TEL	
	年	自宅TEL	
所在地	〒		
TEL	所属部署		
月収(手取)	万 年収		
雇用形態	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □自営 □パート・アルバイト □年金受給		
	健康保険 □社会保険 □国民保険 □その他( )		

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。