

お申込日 年 月 日

保証委託申込書(法人用)

FAX: 088-665-0504

保証物件	名称		保証プラン	<input type="checkbox"/> ベーシック S 1st M + V (後)	
	所在地			<input type="checkbox"/> セレクト S 1st M + V (後) 学	
			S:スタンダード 1st:ファースト M:マザーズ +:プラス V:バリュー 後:あとから 学:学割		
			用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> その他()	
a. 家賃	円	b. 共益費	円	c. 駐車場	円
d.	円	e.	円	敷金	円
月額賃料 (a~e合計)		円	約定日	毎月 日	更新料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

◆番号順にすべての項目を必ずご記入ください。

お申込者	① 法人名	②フリガナ		③ 代表者氏名	④フリガナ		
	⑤ 屋号			⑥ 設立	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
	⑦ 所在地	(建物名) 号					
	⑧ 種別 A	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 公営		⑨ 種別 B	<input type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 個人所有 <input type="checkbox"/> 賃貸		
	⑩ 電話	- -		⑪ FAX	- -		
	⑫ 業種			⑬ 資本金	万円	⑭ 月商	万円
	⑮ 決算月	月	⑯ 社会保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		⑰ 従業員数	名
	⑱ 申込事由					⑱ 入居予定	月 日頃
						※保証会社記入欄	

◆法人代表者以外の方が入居される場合は番号順にすべての項目を必ずご記入下さい。※事業用の場合は不要。

入居者	① 氏名	②フリガナ		③ 性別	④ 関係	⑤ 生年月日
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
	⑥ 携帯電話					
	⑦ 勤務先	名称	所在地	電話	- -	
				⑧ 他同居人	名	

◆連帯保証人は番号順にすべての項目を必ずご記入ください。

連帯保証人	① 氏名	②フリガナ		③ 性別	④ 婚姻状況	⑤ 生年月日
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
	⑥ 現住所	(建物名) 号				
	⑦ 種別 A	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 公営		⑧ 種別 B	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	
	⑨ 携帯電話	- -		⑩ 固定電話	- -	
	⑪ 勤務先	名称	所在地	⑫ 職種	⑬ 社会保険 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
					⑭ 勤続年数	年
	電話	- -	⑮ 手取り月収	万円	⑯ 給料日	毎月 日

※保証会社記入欄

備考欄

商号:
所在地:
TEL:
FAX: