

保証委託申込書(法人用)

申込日(西暦) 年 月 日

| | | | | | | | |
|--------|---|---|-------|--------|---------|---|---------|
| 貸借申込内容 | 契約種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。 | 入居希望日 | 年 月 日 | 家賃 | ① | 円 |
| | 物件所在地 | フリガナ | | | 管理費・共益費 | ② | 円 |
| | | 〒 都 道 府 県 | | | 駐車料金 | ③ | 円 |
| | 物件名 | フリガナ | | | その他費用 | ④ | 円 |
| | 敷金(保証金) | 円 | 敷引 | 円 | 礼金 | 円 | ①+②+③+④ |
| 物件用途 | 居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他() | | | 賃料等合計額 | | | |

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。



申込者署名欄

(部署名、または会社との関係)

| | | | | | | | | | |
|---------|--|--|----------|-------------------------------------|----|----|----|------|---|
| 申込者・借借人 | 本店所在地 | フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。 | | | | | | | |
| | 審査電話希望時間 (10:00~18:00) | <input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり | | 第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :) | | | | | |
| | 会社名 | フリガナ | 電話 | 固定 | | | | | |
| | | | 担当部署 | | | | | | |
| | 代表者氏名 | フリガナ | 担当姓名 | | | | | | |
| | | | 定休日と営業時間 | 営業時間 (時 ~ 時) 定休日 () | | | | | |
| 事業内容 | 1. 金融機関 2. 不動産 3. 建築/工事 4. 製造 5. IT関連 6. 広告 7. 小売/サービス 8. 陸運 9. 教育 10. 医療機関 11. その他() | | | | | | | | |
| 入居理由 | 1. 社宅 2. 転勤 3. 事業拡大のため 4. 立地/環境 5. 手狭 6. 賃料 7. その他() | | | | | | | | |
| 設立 | 西暦 | 年 | 月 | 資本金 | 万円 | 年商 | 万円 | 従業員数 | 名 |

| | | | | | | | | | |
|-------|-----|---------------------------------|--------------------------------|--------|----------|----|---|-------|--|
| 連帯保証人 | 現住所 | フリガナ 〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。 | | | | | | | |
| | 氏名 | フリガナ | 性別 | 続柄(関係) | 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日(歳) | |
| | | | 男・女 | | 電話 | 固定 | | | |
| | | | | | 携帯 | | | | |
| お勤め先 | 名称 | フリガナ | 業種/役職 | | | | | | |
| | | | 勤続年数 | 年 | ヶ月 | | | | |
| | 電話 | お勤め先への電話連絡方法(在籍確認) | | 給与日 | 日 | | | | |
| | | 1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話 | | 年収(税込) | 万円 | | | | |
| | | 保険証 | 1. 国保 2. 組保 3. 健保 4. 共保 5. 未加入 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|---------|---|----|------|--------|------|--------|--|
| 入居者欄 | ご入居される方 | 1. 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他() | | | | | | |
| | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先会社名 | 税込年収 | 携帯電話番号 | |
| | | 男・女 | | | | 万円 | | |
| | 男・女 | | | | 万円 | | | |

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

- 申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
- お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
- 審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
- 審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
- お申込み確認は、050-3786-5525 の番号でご連絡いたします。

備考 ※ 設立が6ヶ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄

社名 **岩田ハウジング管理株式会社**

所在地

電話番号

FAX番号

担当者

↑ FAX 03-5669-5067