

FAX 送信先: 審査部門
03-5620-2910

私(お申込者)は、裏面の「個人情報取得・利用・提供等に関する条項」
及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

サイン
または
印



賃貸保証委託申込書(法人用)

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

お客様がお申込
される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

1枚目 申込書(法人様控)

契約締結日
(保証料受領日) 西暦 年 月 日

トリオ 申込者	会社名	フリガナ 代表者名	契約書に ご捺印 ください。	業 種 主たる 業 務 内 容			
	所在地 本社	〒	電 話 番 号				
	フリガナ		FAX 番 号				
	フリガナ		所 属				
所在地 勤務地	〒	電 話 番 号					
		FAX 番 号					
資本金	万円	年 商	万円	従業員数	人	上 場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
取引銀行		主要 取引先		設 立	西暦	年	月 日
転 居 理 由							

代理店	代理店名	三基ビルテック株式会社		担当者 氏 名	
	電話番号	06-6386-8751		(管理ソフト) 顧客番号	
	FAX番号	06-6337-3667			
代理店 コード	-		保証番号		

契約年数 (更新)	年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	%	保証料金額	円
--------------	----	-------------------	---	-------	---

↓ 法人の場合、賃貸借契約上の『連帯保証人』または『連名契約』が必要となります。会社代表者様もしくは入居者様をお願いします。↓

会社 代表者	お名前	フリガナ	自宅電話	
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約	携帯電話	
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)
	ご住所	〒	お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有
居住年数	年 ヶ月 月 取	万円	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人)

申込 内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
	物件名称	フリガナ		号室
	所在地	〒		
	敷 金	円	家 賃	① 円
	礼 金	円	管理費 共益費	② 円
	保証金	円	駐車場	③ 円
敷 引	円 ()	その他	④ 円	
毎月支払 総額			①+②+③+④ 円	

入居者	お名前	フリガナ	自宅電話	
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約	携帯電話	
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)
	居住年数	年 ヶ月 月 取	万円	役 職
ご家族 <input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人)				

上記以外に入居される方をご記入ください。

お名前	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯電話・自宅電話
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		

このお申込書をご使用いただく場合には、
ご契約時に再度ご記入いただけます。予めご了承ください。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。
審査確認専用ダイヤル **0120-641-060**
※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。
※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。