

賃貸保証委託申込書(法人用)

お客様が申込される会社名 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

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・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

審査確認専用ダイヤル **0120-182-561**
※SMS(ショートメッセージサービス)により、お申込者様へご連絡の際はお知らせをさせていただきます。

代理店様は青枠内の項目をご記載ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、031562012910(審査部門)までFAXください。

申込内容等	物件用途				その他の場合			
	フリガナ				号室	〒		
	物件名称				所在地			
	家賃	①	管理費 共益費	②	駐車場	③	その他	④
	円		円		円		円	
	敷金または保証金		敷引または償却		毎月支払総額 (①+②+③+④)		0円	
	円		円					
	利用保証商品	←利用保証商品を選択			その他の場合			
	保証委託 契約年数	年	初回保証料率	毎月支払 総額の	%	初回保証料金額	0円	
	集送金手数料 (税込)	円	更新保証料率	毎月支払 総額の	%	更新保証料金額	0円	

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記載ください。

【申込者様記入欄】

申込者	フリガナ			契約書に ご捺印 ください	業務内容		
	会社名						
	本社所在地	〒		電話番号			
	転居理由	年商	万円	従業員数	人		
設立		西暦	年	月	日		

連絡希望先	フリガナ			
	担当者名			
勤務地	〒		電話番号	

会社代表者	フリガナ			自宅電話				
	お名前			携帯電話				
	ご住所	〒		生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
				性別				

入居者	フリガナ			携帯電話				
	お名前			生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
				性別	続柄			
	フリガナ			携帯電話				
お名前			生年月日	西暦	年	月	日 (歳)	
			性別	続柄				

代理店	代理店コード	—		電話番号			担当者 氏名
	代理店名			FAX番号			
				携帯電話			

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記載ください。