

賃貸借保証委託契約申込書(法人用)		記入日	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日
取扱不動産会社名	株式会社 日本RENT	担当名		TEL	06-6535-7800		FAX	06-6535-7900			
仲介業者店名		担当名		TEL			FAX				

プラン 住居プラン 学生プラン 駐車場プラン 事務所・店舗プラン 特別住居プラン その他の特別なプラン (もっと安心オプション加入必須)

コース 記号 率 %

保証人の有無 あり なし

※「プラン」は該当のプランに、「保証人の有無」は「あり」「なし」のいずれかに、それぞれチェックをつけてください。
 ※「コース」は、お手元のプラン一覧をご確認の上、「記号」または「率」のいずれかをご記入ください。

保証物件・保証内容 (税込価格を)記入ください	名称	住所	
	A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代
	E 取納代行等サービス利用料(月払いコースは必須)	F その他1()	G その他2()
	月額保証対象額(A~Hの合計)	保証料率(別紙参照)	保証料①(=月額保証対象額×保証料率)
	(i)保証金/敷金	(ii)解約引き・償却	初回保証料合計(①+②)
	※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。 ※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。		

入居理由・使用目的 (記入必須: 具体的にご記入ください)

※事務所店舗プランの場合、業種・業務内容等もご記入ください。

申込者(社名)	フリガナ										
	商号										
	本社住所	〒 ※建物名・号室までご記入ください									
	代表電話番号	-	-	代表FAX番号	-	-	設立	西暦	年	月	日
	担当部署名	担当部署連絡先		担当者名							

代表者	フリガナ	自宅TEL					
	代表者名	携帯TEL					
	自宅住所	生年月日	西暦	年	月	日	日本国籍

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

連帯保証人 緊急連絡先	フリガナ	自宅TEL								
	氏名	携帯TEL								
	住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		生年月日	西暦	年	月	日	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	勤務先名称	勤務先TEL								
	勤務先所在地	勤務形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職						
	業種職種等	勤続年月		年	ヵ月	給料日	毎月	日		
	年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無
その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係				

※ご記入は申込者自費にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。
 ※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書類のご提示をお願いいたします。
 ※審査の結果、保証に付いては一切お答えしかねます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。

※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。
 ※当社より記載内容確認の為、申込者、連帯保証人にご連絡させていただきます。

↑
 横近畿保証サービス FAX: 078-331-0084 ※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。