

平成 年 月 日

賃貸借保証委託申込書 (法人用)

収納代行 (インサイト)

入居日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替え理由:)			
取扱不動産会社	株式会社 シー・トラスト			TEL	06-6252-8801
	取扱店 No	35050	ご担当者様	FAX	06-6252-8802
仲介業者店名		TEL		FAX	
コース・レート記号	<input checked="" type="checkbox"/> 一括コース・・・ (レート記号) <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> D		<input checked="" type="checkbox"/> 年払いコース・・・ (レート記号) <input type="checkbox"/> E / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> G		
保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン (保証人有り) / <input type="checkbox"/> 住居プラン (保証人無し) / <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン / <input type="checkbox"/> 駐車場プラン				※年払いコースは住居プランのみ対象

物件	名称	(号室)		所在地	〒 -
	礼金	敷金	保証金	解約引き・償却	
	円	円	円	円	
	A. 家賃	B. 管理費・共益費 (税込)	C. 駐車場 (税込)	D. その他 () (税込)	
	円	円	円	円	
	E. () (税込)	月額賃料 (A+B+C+D+E) (税込)		F. 保証料率 (別紙参照)	保証料 (月額賃料×F)
円	円	円	%	円	

申込者 (社名)	フリガナ					
	商号					
	本社住所	※建物名、号室までご記入下さい。				
	電話番号	FAX	年商	万円		
	設立	明・大・昭・平 年 月 日	資本金	万円	保険種別	社保・国保・(その他)・なし
	業務内容	【具体的に】	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上		
	担当部署		担当者			
部署所在地	※建物名、号室までご記入下さい。			部署電話番号		

代表者	フリガナ	性別	男・女	既婚・未婚
	代表者名	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
	自宅住所	〒 - ※建物名、号室までご記入下さい。		
	自宅TEL	携帯TEL	勤務年数	年 年収 万円

入居理由・使用目的 (具体的に)					
入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL

※連帯保証人は、申込会社の代表者以外の方をお願い致します。

連帯保証人予定者	フリガナ	性別	男・女	既婚・未婚
	氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
	住所	自宅TEL		
	国籍	申込人との続柄	携帯TEL	
	勤務先	所属部署名・役職 ()	勤務先TEL	内線 ()
	所在地	勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ()	
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~
	収入	月収 () 万円 または 年収 () 万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上
現住居	持家 (一戸建・マンション・実家)・賃貸 (社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他 ()			

同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL

親族欄	氏名	続柄	住所	電話 (携帯)

※ご記入は申込者ご自身でお願いします。
本申込後、保証会社より申込人及び連帯保証人予定者に
申込内容等の確認の為ご連絡をさせていただきます。

(株)近畿保証サービス

神戸市中央区北長狭通4丁目4番18号 富士信ビル3階
TEL:078-331-0044 FAX:078-331-0084

K13-P10-04

(株)近畿保証サービス FAX:078-331-0084