

001 004

【事業用】賃貸保証委託申込書（個人用）

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。												
	フリガナ									〒	☐ 持家 ☐ 賃貸(家賃 万円/月) ☐ 親族同居 ☐ 他()		
	氏名 ※自署	男 女 現住所											
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	☐ 有 ☐ 無	携帯TEL		自宅TEL					
	職業	☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 失業保険受給 ☐ 年金受給 ☐ 生活保護受給 ☐ 無職								健康保険	☐ 社会保険 ☐ なし ☐ 国民保険	転居理由	
	勤務先/学校名									〒			
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種		職種					

 保険料立替委託(保険会社: 日本共済少額短期保険) ☒委託する(加入する) ☐委託しない(加入しない)

事業用詳細	申込理由	☐ 新規事業立ち上げ ☐ 支店・営業所開設 ☐ 移転(理由:) ☐ 他()		物件での営業時間	: ~ :	
	契約金支払方法	☐ 一括払い ☐ 分割払い(円 × 回払い)		物件内常駐人数	人	
	今回の事業内容	例) 保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等		物件内常駐責任者	氏名:	携帯:
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	現在の仕事	☐ 退職 ☐ 継続 ☐ 他()	
				開業資金	約 万円予定 内訳... 自己資金 万円 借入金 万円	

<<お申込者様とは別世帯のご親族でご記入ください※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ			続柄	携帯TEL		自宅住所	〒	
	氏名	男 女			自宅TEL				
連帯保証人予定者	フリガナ								
	氏名	男 女 現住所							
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL		自宅TEL		
	職業	☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給							
	勤務先名称	〒							
	勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種	職種	

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	031634	担当者	菅原智伸
有限会社ウメヤ商事 本社			
TEL	03-5493-0851	FAX	03-5493-0853

申込区分	☐ 新規申込 ☐ 入居中申込	入居予定日	20 . .
用途	☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 駐車場 ☐ その他() ☐ 住居と兼用		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒 号室		
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	☐ 月払い	弊社集金代行サービス利用必須	☐ 年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	☐ プラス1 保証人あり ☐ パートナー 保証人なし	☑してください。
賃料支払日	毎月 日	支払方法 ☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参

⚠ 記入漏れはございませんか？

本人確認書類を添付して

△お申込は info@umeya-shouji.com

00001

へお願い致します。