

賃貸保証委託申込書(法人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

◎お申込み専用FAX(06)6945-1615

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	住所	フリガナ 〒				TEL	-		-		
						FAX	-		-		
	名称 商号	フリガナ				担当部署					
	代表者						担当者				
							担当者 連絡先	TEL	-		-
	生年月日	年	月	日生	歳	業種					
	資本金	万円	創業	/	設立	/	月商	万円	従業員数	名	

入居予定者	① 申込人 ② 従業員及び家族等 ③ ①②以外()							入居予定者数	人
氏名	年齢	続柄	勤務先	氏名	年齢	続柄	勤務先		
	歳				歳				
	歳				歳				

連帯 保証人	現住所	フリガナ 〒				固定電話	-		-	
						携帯電話	-		-	
	氏名	フリガナ				性別	男・女	国籍		
						生年月日	西暦	年	月	日
						歳				
勤務先住所	フリガナ 〒				勤務先 電話	-		-		
					業種					
勤務先名	フリガナ				雇用形態	正社員・派遣・パート・その他				
					所属		役職			
申込人との関係				勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	給料日	日

物件 概要	物件種別	住居・事務所・店舗		㎡	家賃	円	駐車場料金	
	物件住所	フリガナ 〒			管理費・共益費	円	その他	円
					固定水道代	円	変動費	あり・なし
	物件名			号室	事務手数料	円	敷金・保証金	円
				賃料合計	円	合計	円	

仲介会社名
住所
TEL
FAX
ご担当

管理会社名 **株式会社日本レジデンシャル**
住所 大阪市西区江戸堀1-9-6
TEL 06-6136-8755
FAX 06-6479-0760
ご担当

お申込み商品	1. MC-ONE(無保) 2. MC-PLUS(保付) 3. MC-OPEN(店舗・事務所) 4. SP-ONE(無保) 5. SP-PLUS(保付)
ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明証 5. その他()

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込人ご自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。