

賃貸借保証委託申込書

法人用

収納代行(インサイト)

平成 年 月 日

入居日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替理由: _____)			
取扱不動産会社	取扱店No.	ご担当者	様	TEL	
				FAX	
仲介業者店名		TEL		FAX	

↓※保証プランとコースは該当する選択肢を○で囲んでください

保証プラン	住居プラン(保証人あり)	住居プラン(保証人なし)	事務所・店舗プラン(保証人あり)	学生プラン(保証人あり)	駐車場プラン			
コース (レイト記号)	一括コース(A)	一括コース(B)	一括コース(C)	一括コース(D)	住居プラン年払いコース(E)	住居プラン年払いコース(F)	住居プラン年払いコース(G)	(※年払いコースは住居プラン専用です)

物件	名称	所在地		〒				
	礼金	円	敷金	円	保証金	円	解約引き・償却	円
	A家賃	円	B.管理費・共益費(税込)	円	C.駐車料(税込)	円	D.その他(サービス決裁手数料)(税込)	円
	E.水道代(税込)	円	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×2万円×F(学生プラン))		円
		円		円	%			円
入居理由・使用目的 (必ずご記入ください)								

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							
	TEL		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	21~100名	101名以上
	担当部署	※建物名、号室までご記入ください。			担当者				
部署所在地				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・号室までご記入ください				
	自宅TEL	携帯TEL	勤務年数	年	年収	万円

入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

※ 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	〒 _____				
	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~(勤続 年 ヶ月)
	収入	月収()万円 または 年収()万円	従業員数	5名未満	5~20名	21~100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	電話(携帯)
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)	

※ご記入は申込者自書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。
 ※審査時に各証明書書類のご提示をお願いする場合がございます。
 ※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。

※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。
 ※審査の結果に關しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
 ※当社より記載内容確認の為、本人、連帯保証人にご連絡させていただきます。
 必ずご本人同意の上、ご記入ください。

最近畿保証サービス FAX: 078-331-0084 身元確認書類を添付してFAXをお願いいたします。TEL: 078-331-0044