

賃貸保証委託申込書

法人用

加盟店	会社名(商号)	株式会社オーシャンシステム		申込日	20	年		月		日
	所在地	神戸市西区伊川谷町長坂829-1		入居希望日	20	年		月		日
	TEL:FAX	TEL	078-976-7833	FAX	078-976-7844					
	ご担当者			送信枚数	枚					

加盟店記入欄	物件用途	トランクルーム								
	物件名		号室		① 月額賃料					円
	物件所在地	〒		-		賃料合計額				円
					保証プラン	トランクルーム				

お申込者様ご記入欄	フリガナ									設立年月日		年		月		日
	会社名									TEL	-	-				
	所在地	〒		-		都道										
						府県										
	フリガナ		フリガナ													部署
	代表者氏名		担当者氏名													
	事業内容															
資本金		万円	売上高		万円	開業資金		万円	借入金		万円					
業種	<input type="checkbox"/> IT系		<input type="checkbox"/> 小売/サービス		<input type="checkbox"/> 土木建築		<input type="checkbox"/> 製造		<input type="checkbox"/> 金融		<input type="checkbox"/> 飲食					
	<input type="checkbox"/> 不動産		<input type="checkbox"/> 運輸		<input type="checkbox"/> 医療		<input type="checkbox"/> 教育		<input type="checkbox"/> 他( )							

どちらかにレ点	フリガナ									性別	男	配偶者	有	続柄		住居区分	<input type="checkbox"/> 自己所有	生年月日		年		月		日
	氏名									性別	女	配偶者	無	続柄		住居区分	<input type="checkbox"/> 家族所有							
	現住所	〒		-		都道									携帯電話	-	-							
						府県									自宅電話	-	-							
	フリガナ						業種					勤務先	-	-										
緊急連絡先	名称																							
	住所	〒		-		都道									年収		勤続年数		年	ヵ月				
						府県									万円									
連帯保証人	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員		<input type="checkbox"/> 契約社員		<input type="checkbox"/> 派遣社員		<input type="checkbox"/> パート		<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害														
		<input type="checkbox"/> 個人事業主		<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)		<input type="checkbox"/> 生活保護		<input type="checkbox"/> アルバイト		<input type="checkbox"/> その他( )														

【ご署名欄】

【注意事項】

- 申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に記入された個人情報を利用いたします。
- 申込人様・同居人様が反社会的勢力等の関係者、もしくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りいたします。
- 身分証は併せてご提出ください。場合によっては、身分証確認後の審査となる場合がございます。
- 申込人様・連帯保証人様(緊急連絡人様)の連絡先、または勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合がございます。

# 記入例

お申込者様ご記入欄	フリガナ	カ)〇〇〇〇カイシャ				設立年月日	2000年 1月 1日							
	会社名	株式会社〇〇会社				TEL	078-000-0000							
	所在地	〒 651-0000	都道府県	兵庫県 神戸市西区〇〇-〇〇		FAX	078-111-1111							
	代表者氏名	フリガナ ヤマダ タロウ	山田 太郎	フリガナ スズキ イチロウ	担当者氏名	鈴木 一郎	部署	営業						
	事業内容	ホームページの制作												
資本金	000万円	売上高	000万円	開業資金	000万円	借入金	000万円							
業種	<input checked="" type="checkbox"/> IT系	<input type="checkbox"/> 小売/サービス	<input type="checkbox"/> 土木建築	<input type="checkbox"/> 製造	<input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 飲食								
	<input type="checkbox"/> 不動産	<input type="checkbox"/> 運輸	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 他( )									
どちらかにレ点 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先情報 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ	スズキ イチロウ		性別	<input checked="" type="radio"/> 男	配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有	続柄	社員	住居区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	2000年 4月 1日	
	氏名	鈴木 一郎			女	無								
	現住所	〒 655-0000	道県	兵庫県 神戸市垂水区〇〇-〇〇		携帯電話	090-1111-2222				自宅電話	078-123-0000		
	名称	フリガナ 〇〇〇〇カイシャ	〇〇会社	業種	営業		勤務先	078-000-0000						
	住所	〒 651-0000	道県	兵庫県 神戸市西区〇〇-〇〇		年収	300万円	勤続年数	3年 3ヵ月					
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害					<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> その他( )

【ご署名欄】

山田 太郎

- 【注意事項】
- 申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に記入された個人情報を利用いたします。
  - 申込人様・同居人様が反社会的勢力等の関係者、もしくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りいたします。
  - 身分証は併せてご提出ください。場合によっては、身分証確認後の審査となる場合がございます。
  - 申込人様・連帯保証人様(緊急連絡人様)の連絡先、または勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合がございます。