

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

『業種、職種、従業員』のご記入について
コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。
該当がない(99. その他)場合は、通信欄にご記入ください。

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条項」に同意の上、申込みます。				申込者署名欄 (自署)			
	フリガナ		所在地 (本店)		TEL		FAX	
	会社名							
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	従業員 コード	事業 内容
	フリガナ		現住所					
	代表者 氏名		男女					
生年月日		T・S・H 西暦	年齢	携帯 TEL	契約 理由			
担当 部署		担当者 氏名		担当者 携帯TEL				

取扱店NO.	075281	担当者	
株式会社スタイル沖縄			
TEL	098-943-1777	FAX	098-943-1888

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記2名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。								合計	名	
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL				
	氏名	男女	携帯TEL								
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL				
氏名	男女	携帯TEL									

<<入居者以外のお身内の方をご記入ください。※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	現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()								
	氏名	男女	携帯 TEL	自宅 TEL							
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	勤続 年数	月収	万円	業種 コード	職種 コード	従業員 コード	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <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・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給									
	勤務先 名称	所在地									
勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万円	業種 コード	職種 コード	従業員 コード				

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

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
初回 保証料	円		円
更新 保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

コード 一覧	業種	01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業 08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業 13.飲食店、宿泊業 14.医療、福祉 15.教育、学習支援業 16.複合サービス事業 17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務 (他に分類されないもの)	職種	01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職 07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他
	従業員	01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人 05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁		

琉球セーフティー株式会社 TEL 098-941-0500
 ※商業登記簿謄本(3ヶ月以内)を添付してFAXをお願い致します。
FAX 098-941-0600

通信欄	※入居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99. その他」のときなど、必要に応じてご利用ください。
-----	---

00001