

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セコライズ株式会社  
TEL 011-233-0900

申込日 20 年 月 日

取扱店NO. 385083 担当者  
Hana企画株式会社

TEL 011-299-1492 FAX 011-299-4358

申込区分  新築申込  入居中申込 入居予定日 20 . .  
物件用途  住居  店舗  事務所  駐車場  その他( )  
アカナ  
物件名  
所在地 〒  
号室  
仲介店名 TEL

外国人コール24申込み 支払方法を的选择し、金額を記入してください。  
 2年ごと (税込) 円  毎月 (税込) 円  
 みまもりサポートを利用する HOME ALSO

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
初更保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
		月額総額(税込)	円

申込者署名欄 (自署) 申込者署名欄 (自署)

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「個人情報取得・貸有・利用・提供等」に関する同意事項に同意の上、申込みます。

所在地 (本店) TEL FAX

設立 T.S.H 西暦 . . . 資本金 万円 年商 万円 業務内容

アカナ 代表者氏名 現住所 男 女 携帯 TEL 担当者 携帯 TEL 契約理由

T.S.H 西暦 . . . 年齢 担当者 氏名

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 □代表者および同居人 □代表者以外 合計 名  
※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、連帯欄に隣りすべての同居者様をご記入ください。

氏名	続柄	生年月日	T.S.H 西暦	年齢	勤務先/学名	TEL
氏名	男女	携帯 TEL		年齢	勤務先/学名	TEL
氏名	男女	携帯 TEL		年齢	勤務先/学名	TEL
氏名	男女	携帯 TEL		年齢	勤務先/学名	TEL

<<住居の場合は同居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

緊急連絡先 アカナ 氏名 続柄 携帯 TEL 自宅住所 携帯 TEL 自宅住所

連帯保証人 氏名 現住所 男 女 携帯 TEL 自宅住所 携帯 TEL 自宅住所

予定者 氏名 現住所 男 女 年齢 続柄 携帯 TEL 自宅住所 携帯 TEL 自宅住所

勤務先名称 所在地 勤務先 TEL 年 月 収入 万 業種 職種

通信欄 ※同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。

賃料支払日 / 支払方法  
毎月 且  振込  口座振替  持参

FAX 011-233-0901  
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001