

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	株式会社ストライド		TEL 06-6201-0777
	取扱店No. 55683	ご担当者 様	FAX 06-6201-2300
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	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	(号室)		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	円	円	円	円

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			担当者			
部署所在地	〒 ※建物名・号室までご記入ください			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

入居理由・使用目的 (必ずご記入ください)					
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	自宅TEL		
	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 ~
	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)	

※ご記入は申込者自署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。

(株)近畿保証サービス FAX:078-331-0084

※身元確認書類を添付してFAXをお願いします。TEL 078-331-0044