

# 賃貸保証委託申込書【法人用】

取扱事業者NO. 8354	ご担当者様
株式会社ストライド	
TEL 06-6201-0777	
FAX 06-6201-2300	

※ 本申込書に記載した個人情報について、保証会社が与信及び与信後の賃料管理業務のために収集し利用することや業務委託先への提供及び提携の信用情報機関へ登録することを同意いたします。

・新規申込 ・入居中申込 ・更新申込	入居予定日	敷金	月額賃料
物件用途 住居 事務所 店舗 その他( )		礼金	共益費/管理費
フリガナ		保証金	駐車場
物件名称		解約引/償却	( )
		( )	( )
間取り ( ) R・K・DK・LDK	号室	( )	合計(税込)
所在地 ( 自社管理 ・ 他社管理 )		初回保証料	月額保証対象額
		更新保証料	保証料負担者
		保証開始日	賃料支払日
仲介店名	保証プラン	<input type="checkbox"/> アルファ (保証人なし)	<input type="checkbox"/> プラスアルファ (保証人あり)

申込者		会社名		事業内容	
				設立	
所在地		資本金		万円	
TEL		FAX		従業員数	
				名	
代表者氏名		フリガナ		年商	
		生年月日		万円	
		フリガナ		契約理由	
		現住所			
携帯TEL		社内担当者		所属部署	
				直通TEL	

入居者							
氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先名称	勤務先TEL

連帯保証人・緊急連絡先		※どちらかに○をつけてください		※緊急連絡先は入居者以外のお身内の方でご記入ください。			
フリガナ		男	生年月日	年齢	携帯TEL		
氏名		女	T S H		自宅TEL		
					続柄		
フリガナ					現在のお住まい	・自己所有 ・賃貸 ・( )	
現住所					職業	1. 正社員 2. 派遣社員 3. アルバイト 4. 自営 5. 年金受給	
勤務先名称			所在地				
勤務先TEL		勤続年数	業種/職種		役職	年収	
		年					

※ 連帯保証人欄は必ずご本人様の同意上ご記入ください。  
 ※ 緊急連絡先欄は入居者以外のお身内の方で、ご記入をお願いします。  
 ※ 申込書に記入漏れがございますと審査に時間がかかる場合がございます。  
 ※ 申込内容により別途必要書類、別途情報をご提示いただく場合がございます。

申込時に商業登記簿謄本・連帯保証人様の身分証明証を添付してFAX送信をお願いします。  
**お申込FAX番号 06-6766-0213**