

ご本人様確認及び受付のため、(03-6273-8738)よりお電話いたします。

申込日: 20 年 月 日

緊急連絡先・連帯保証人へ弊社よりお電話がいく旨、事前にご連絡をお願いいたします。

インサイト 使用する 使用しない

物件	使用用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()			月額賃料 (a)	円
	リガナ				管理・共益費 (b)	円
	物件名	号室			光熱・町会費 (c)	円
	住所	〒 [] [] [] [] - [] [] [] []			駐車場・駐輪場代 (d)	円
		都道府県			その他固定費 (e)	円
	礼金	円	保証金※	円	インサイト使用料 (f)	円
敷金※	円	※償却	円	保証対象額 (a) ~ (f)	円	
				初回保証料	%	(a)~(e)合計額にて計算

申込者は、別紙『個人情報取扱同意書』について同意する。また緊急連絡先・連帯保証人からも同意を取得し、本書面への署名により申込みをします。

申込者	申込理由	<input type="checkbox"/> 社宅 [事務所・店舗] <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増設/増店 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	リガナ					業種	
	商号					設立年月	年 月
	所在地	〒 [] [] [] [] - [] [] [] []				資本金	万円
		都道府県				年商	万円
				従業員数	人		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 法人所在地 <input type="checkbox"/> 物件	(代表) 電話番号	-	-	Mail	@	
申込 (契約) 担当者		担当者Tel		-	-	-	

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者+同居人 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> 従業員+同居人 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	続柄	氏名	生年月日	勤務先 (学校)	携帯Tel
			年 月 日		
			年 月 日		
		年 月 日			

連帯保証人	リガナ	続柄	配偶者	生年月日	年 月 日 (歳)	
	氏名		無・有	自宅Tel	- -	
	現住所	〒 [] [] [] [] - [] [] [] []			携帯Tel	- -
		都道府県			Mail	@
	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> その他 () 月々賃料/住宅ローン 万 千円 居住年数 年					
職業	<input type="checkbox"/> 正社員/公務員 <input type="checkbox"/> 代表者/役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他 ()					
リガナ				業種	年収 万円	
勤務先				勤続年数	年 (手取) 万円	
勤務先住所	〒 [] [] [] [] - [] [] [] []			TEL	- -	
		都道府県				

緊急連絡先	リガナ	続柄	配偶者	生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名		無・有	自宅Tel	- -
	現住所	〒 [] [] [] [] - [] [] [] []			携帯Tel
		都道府県			

管理会社	社名:	担当:	仲介	社名:	担当:
	TEL:	FAX:		TEL:	FAX:

保証委託契約申込書

法人

Mail : info@ch-support.co.jp Fax : 03-6273-8762