

賃貸借保証委託契約申込書(法人用)

取扱不動産会社名	株式会社 エース不動産販売	記入日	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日
担当者	金銅 穂34	TEL	06-6776-2608			FAX	06-6776-2609				
仲介業者店名		担当者		TEL		FAX					

プラン 住居プラン 学生プラン 駐車場プラン 事務所・店舗プラン 特別住居プラン その他の特別なプラン
(もっと安心オプション加入必須)

コース 記号 **E2** 率 **50** %

保証人の有無 あり なし
※「プラン」は該当のプランに、「保証人の有無」は「あり」「なし」のいずれかに、それぞれチェックをつけてください。
 ※「コース」は、お手元のプラン一覧をご確認の上、「記号」または「率」のいずれかをご記入ください。

保証物件・保証内容 <small>(税込価格を記入ください)</small>	名称	住所		
	A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代	D 水道・光熱費
	E 収納代行等サービス利用料(月払いコースは必須)	F その他1()	G その他2()	H インサイト利用料
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円
月額保証対象額(A~Hの合計)	保証料率(別紙参照)	保証料①(=月額保証対象額×保証料率)	保証料②(もっと安心オプション)	
円	%	円	円	
(i)保証金/敷金	(ii)解約引き・償却	初回保証料合計(①+②)		
円	円	円	円	

※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。
 ※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。

入居理由・使用目的 (記入必須: 具体的に記入ください)
※事務所店舗プランの場合、業種・業務内容等もご記入ください。

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									
	代表電話番号	-	-	代表FAX番号	-	-	設立	西暦	年	月	日
	担当部署名			担当部署連絡先			担当者名				
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	業務内容(具体的に)					

代表者	フリガナ										
	代表者名										
	自宅住所	〒 _____	自宅TEL								
			携帯TEL								
			生年月日	西暦	年	月	日	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年収			万円			

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

連帯保証人 緊急連絡先	フリガナ											
	氏名											
	住所	〒 _____	自宅TEL									
			携帯TEL									
			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
			生年月日	西暦	年	月	日	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
			勤務先名称	勤務先TEL								
		勤務先所在地	勤務形態									
		業種職種等	勤続年月									
		年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無	万円

その他連絡先	氏名	TEL	続柄	氏名	TEL	続柄

※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掛かります。
 ※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。
 ※審査の結果に關しましては一切お答えしかねます。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。
 ※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。



※近畿保証サービス FAX: 078-331-0084
 ※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。