

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T's PLUS 三河オフィス	記入日	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日	
仲介業者店名	担当名	TEL	0564-52-6111			FAX	0564-52-6112				

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 **A2** 率 **100** %

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	()棟 ()階 ()号室				
	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 口座引落手数料				
	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		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。

(i)(ii)の項目は事務所・店舗プラン年払いコース(E2 F2 G2)での審査必須項目です。

入居理由・使用目的 (記入必須:具体的にご記入ください)

※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					自宅TEL						
	代表者名					携帯TEL						
	自宅住所	〒 _____				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)					

<input type="checkbox"/> (緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入) 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ					自宅TEL						
	氏名					携帯TEL						
	住所	〒 _____ ()棟 ()階 ()号室				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	勤務先名称					生年月日	西暦	年	月	日	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務先所在地					勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職					
	業種職種等					勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月	日	
	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						

※ご記入は申込者自書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。