

賃貸借保証委託契約申込書(法人用)

取扱不動産会社名	有限会社アップルホーム泉大津店	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	0725-22-1000	FAX	0725-22-1058				

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 率 %

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		□330円 □550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)	
	(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却		初回保証料合計(①+②)	

10,000円(一括コースA2~D2)
 2,000円(年払コースE2~G2)
※「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	〒									
	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

性別 男 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			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			勤務先TEL	-	
	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 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 万円) <input type="checkbox"/> 無

その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係
--------	----	-----	------	----	-----	------

※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。

↑ 最近畿保証サービス 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。