

保証委託申込書（法人用）

 申込日(西暦) **20XX** 年 **△** 月 **△** 日

貸借申込内容	物件用途	居住用 ☒ 居住 ☐ 宿泊事業(民泊) ☐ 駐車場 事業用 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 倉庫 ☐ その他()				契約種別	☒ 普通借家 ☐ 定期借家			
	物件所在地	フリガナ トウキョウトスミダクコウトウバシ				家賃	① 71,000 円			
		〒 130 - YYYY 東京 都・道 府・県 墨田区江東橋〇-〇-〇				管理費共益費	② 2,000 円			
	物件名	フリガナ エスエヌエスエイチダイビル		号室	2階	駐車場料金	③ 0 円			
		SNSH第一ビル				その他費用()	④ 0 円			
敷金(保険金)	0 円	敷引(償却)	0 円	礼金	0 円	賃料等合計額	①+②+③+④ 73,000 円 (税込/非課税)			

オーナー情報				〒 000 - 0000			
氏名/法人名	〇〇株式会社	所在地	東京都墨田区江東橋〇-〇〇-〇〇	〇〇ビル1階	電話番号	03 - 0000 - 0000	

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。	☒
--	-------------------------------------

 申込確認は、【**0570-04-8864**】の番号でご連絡いたします。

 申込署名欄 **新日本 太郎** (部署名、または会社との関係) **代表取締役**

申込者・借借人	現住所	フリガナ トウキョウトシバクジングウマエ 〒 150 - XXXX 東京 都・道 府・県 渋谷区神宮前△-△-△															
	会社名	フリガナ カブシキガイシャシンニホンショウジ (株)新日本商事								申込お受付後、ご本人様確認のSMS(ショートメール)をお送りする場合がございます。 受信いたしましたら、生年月日で認証の上、必ずご確認ください。							
	代表者氏名	フリガナ シンニホン タロウ 新日本 太郎								担当者名		新日本 花子					
	携帯電話①	0	8	0	-	X	X	X	X	-	5	6	7	8	携帯種別	私用 ・社用	
	携帯電話②	0	9	0	-	8	9	0	1	-	X	X	X	X	携帯種別	私用・ 社用	
	固定電話	0	3		-	Y	Y	Y	Y	-	Z	Z	Z	Z	固定名義(加入権)	本人	
	Eメールアドレス	〇〇 @ 〇〇.co.jp															
	事業内容	☐ 金融機関 ☒ 不動産 ☐ 建築/工事 ☐ 製造 ☐ IT関連 ☐ 広告 ☐ 小売/サービス ☐ 陸運 ☐ 教育 ☐ 医療関係 ☐ その他()															
	入居理由	☒ 社宅 ☐ 転勤 ☐ 事業拡大のため ☐ 立地/環境 ☐ 手狭 ☐ 賃料 ☐ その他()															
	設立月	西暦	19XX	年	〇	月	上場/ 非上場	資本金	XXXX 万円	年商	YYYY 万円	従業員	ZZ 名				

FAX番号:050-3786-5067 E-mail:sinsa@snsh.co.jp

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックしてお勧め先の情報もご記入願います。

緊急連帯保証人	現住所	フリガナ トウキョウトスミダクキンシ 〒 130 - YYYY 東京 都・道 府・県 墨田区錦糸◇-◇-◇																	
		フリガナ シンニホン タロウ								続柄(関係)		性別	生年月日(西暦)						
	氏名	新日本 太郎								代表取締役		男 ・女	19〇〇 ◇ ◇ 年 月 日						
		連絡先番号①		0	3			-	1	2	3	4	-	Y	Y	Y	Y	種別	携帯・ 固定
	連絡先番号②		0	8	0			-	□	□	□	□	-	★	★	★	★	種別	携帯 ・固定
連帯保証人のご記入ください。	名称	勤務先	フリガナ	派遣元【 】								業種		勤続年数 年 ヶ月 給与日 日 年収(税込) 万円 保険証 ☐ 国保 ☐ 組保 ☐ 健保 ☐ 共保 ☐ 未加入					

入居者欄	ご入居される方 ☒ 代表者 ☐ 代表者および家族 ☐ 社員 ☐ 社員および家族 ☐ その他()						
	カナ氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	勤務先	税込年収	携帯電話番号
		男・女		年 月 日		万円	- -
		男・女		年 月 日		万円	- -
		男・女		年 月 日		万円	- -

備考	※設立が6ヵ月未満の法人の場合は、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。 前職:佐野商事(ビル管理) 所在地:大阪府大阪市 勤続年数:6年
----	--

商品プランにチェックをお願いいたします。	
商品プラン	メガサポートプラン
☒ スタンダードプラン ☐ 既存入居者プラン ☐ シニアサポートプラン ☐ ビジネスサポートプラン ☐ ビジサポナイト	☐ 1 品目 ※ 事業用は選択不可

仲介業者			
社名	SNSH仲介販売株式会社		
電話番号	03 - UUUU - 0000	担当	〇〇
協定会社情報入力			
社名	SNSH不動産株式会社		
所在地	東京都墨田区江東橋△-△-△		
電話番号	03-5669-△△△△		
FAX番号	03-5669-◇◇◇◇		
担当者	〇〇〇		
Mail	〇〇	@	〇〇.co.jp