

FAX : 06-7739-5247

E-mail : info@jgs.jp.net

(法人用)賃貸保証委託申込書

日本保証サービス

総合ナビダイヤル 0570-099-991

申込日	年 月 日	入居 予定日	年 月 日	プラン	<input type="checkbox"/> スタンダード (年更新) <input type="checkbox"/> あとから保証		
(代理店記入欄)	物件名	フリガナ		申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居 (既に契約中の場合)		
	所在地	フリガナ		物件形態	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		〒		収納代行	<input type="checkbox"/> 利用する (振替手数料: 360円) <input type="checkbox"/> 利用しない		
家賃	円	共益費 管理費	円	家賃 支払日	<input type="checkbox"/> 前家賃制 <input type="checkbox"/> 当月制	物件 管理者	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主 (業者仲介のみ)
水道 固定費	円	その他	円	敷金 保証金	円	礼金	円
				駐車場	円	賃料等 合計額	毎月支払う合計額
				その他	円		

申込者	会社名	フリガナ		本社所在地	フリガナ		
	代表者	フリガナ			〒		
	従業員数	人	事業内容	事業年数	年 月 日	電話	
	連絡先Eメールアドレス		フリガナ		年商	万円	<input type="checkbox"/> 決算書写し提出可能 <input type="checkbox"/> 提出不可
	窓口担当	フリガナ		連絡先番号	入居理由		

連帯保証人 (代表者のみ) 緊急連絡先 申込者とのご関係 ()

連帯保証人および緊急連絡先	氏名	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所	フリガナ		<input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> ローン
	生年月日	年 月 日 () 歳	同居人数	人	〒		円	居住年数
	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚		自 宅		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	-		円
	携帯	-		従業員数	人	-		円
	勤務先	-		所在地	人	-		円
電話	-		仕事内容	勤続	年 月 日	給料日	年 月 日	万円

審査書類 運転免許証 健康保険証 決算書の写し (貸借対照表、損益計算書) 法人税の確定申告書

※ 法人名義にてお申込みの場合、法人代表者 (個人) の連帯保証契約が原則必要となります。

※ 法人代表者は、審査の過程で運転免許証及び健康保険証 (2点) の身分証明の写しが原則必要となります。

※ 審査の状況により、追加書類をお願いする場合がございます。

備考欄

電話確認 <input type="checkbox"/> 午前希望 <input type="checkbox"/> 午後希望	※ 申込書類・身分証明等は、下記のいずれかの方法からお願い致します。
平日の10時~18時迄の間に本人確認をさせていただきます。当社番号の着信が残れば、折り返しのご連絡をお願い致します。	E-mail: info@jgs.jp.net FAXで送付された場合、画像の確認が困難な場合がございますので、その際は、再度ご依頼をさせていただきますので予めご了承ください。
	FAX : 06-7739-5247

申請業者様	担当者	電話番号	FAX番号
-------	-----	------	-------