



西日本総合保証

賃貸保証委託申込書

FAX:075-321-5066

TEL : 075-321-5065

【事業用】

年 月 日

物件名								号室	
所在地	〒								
契約期間	西暦	年	月	日	～西暦	年	月	日まで	年間
家賃	円	保証金	円	礼金	円	敷金	円		
消費税	円	消費税	円						
管理費	円	共益費	円	駐車場	円	その他	円		
消費税	円	消費税	円	消費税	円				
更新料	新・旧家賃 ヶ月分 円 ()								

申 込 者	フリガナ		設立日	西暦	年	月	日	歳
	会社名		資本金	万円				
			社員数	人				
	現住所	〒	TEL					
			FAX					
	フリガナ		業種		年商	円		
代表者名								
生年月日	西暦	年	月	日	歳	TEL		

※代表者様以外の契約担当者様

お名前		部署		TEL	
-----	--	----	--	-----	--

※どちらかに☑してください

□ 連帯保証人・ □ 緊急連絡先	フリガナ		続柄	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名			男・女				歳
	現住所	〒	e-mail					
	固定TEL		携帯TEL					
	勤務先名		業種					
	勤務先TEL		勤続	年	ヶ月	年収	円	
	所在地	〒						

□ 賃貸人 □ 不動産会社	フリガナ		連絡先	
	氏名			
	住所	〒		

提出書類	法人様・連帯保証人様の印鑑登録証明書/商業登記簿謄本 ※いずれも発行から3ヶ月以内の原本		
契約予定日	ご本人様へ確認	曜日	時頃
管理会社名	□決済代行サービス利用・□利用無し		月額660円
担当者様名	担当者様携帯		