



西日本総合保証

賃貸保証委託申込書

FAX:075-321-5066

TEL : 075-321-5065

【居住用（法人）】

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				生年月日	西暦	年	月	日	歳
	会社名				携帯TEL					
					固定TEL					
	現住所	〒			e-mail					
					業務内容					
	フリガナ				勤続年数	年	ヶ月	従業員	人	
	代表者名				年商	万円				
	勤務先TEL									
	担当者名			担当部署			直通電話			
入居者	氏名		続柄		年	月	日生	TEL		
	氏名		続柄		年	月	日生	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か月以内の原本						
契約予定日	西暦	年	月	日	ご本人様確認	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			