

賃貸保証委託契約申込書(法人用)



記入日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日

取扱業者	業 者 名	シーオーエム株式会社					
	担当者名		TEL	052 - 861 - 3985		FAX	052 - 861 - 3986
仲介業者	業 者 名						
	担当者名		TEL	- -		FAX	- -

プラン	☐ 住居プラン	☐ 駐車場プラン	☐ 事務所・店舗プラン	☐ その他の特別なプラン
-----	--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

コース	☐ 一括	☐ 年払い	☐ 月払い	コース 記号	%	保証人の有無	☐ あり	☐ なし
-----	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------	---	--------	-----------------------------	-----------------------------

収納代行	☐ 収納代行なし	☐ インサイト レントエーгент	☐ インサイト レントパートナー	☐ ジャックス 集金エーгент	レントエーгент・……・収納代行等サービス利用料はE欄にご記入ください。 レントエーгент以外……・収納代行等サービス利用料はH欄にご記入ください。							
------	---------------------------------	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

保証物件・保証内容 (税込価格を)記入ください	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		
	円			円			円			円		
	E 収納代行等サービス利用料(レントエーゲントのみ)			F その他1()			G その他2()			H 収納代行等サービス利用料(レントパートナー・集金エーゲント)		
	□330円 □550円 □ 円			円			円			□330円 □550円 □ 円		
	月額保証対象額(A~G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)			保証料②(もっと安心オプション)		
	円			%			円			□ 10,000円(一括コース) □ 2,000円(年払コース) □ 200円(月払コース)		
	(i)保証金/敷金			(ii)解約引き・償却			初回保証料合計(①+②)			※「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。		
	円			円			円			円		

(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	〒 ※建物名・号室までご記入ください												
	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
								年収	万円		日本国籍	☐ 有	☐ 無	
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 (緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入)	フリガナ								自宅TEL			
	氏名								携帯TEL			
	住所	〒 ()棟()階()号室							生年月日	西暦	年	月 日
									配偶者	☐ 有 ☐ 無	日本国籍	☐ 有 ☐ 無
	勤務先名称								勤務先TEL	- -		
	勤務先所在地								勤務形態	☐ 正社員 ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ パートorアルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給 ☐ 生活保護受給 ☐ 学生 ☐ 無職		
	業種職種等								勤続年月	年	ヵ月	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)	☐ 有(年 万円) ☐ 無		
	その他連絡先	氏名	TEL		続柄関係	氏名	TEL		続柄関係			

同意内容	私は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします											
ご記入日	20	年	月	日	申込者署名欄 (必ず申込者ご本人がご署名下さい)							

※ご記入は申込者自署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掛かります。
※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。

※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。
※当社より記載内容確認のため、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。

K-net株式会社 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。