

賃貸保証委託申込書(法人用)

申込日	年 月 日
入居予定日	年 月 日

◎お申込み専用FAX(06)6945-1615

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	住所	フリガナ 〒				TEL	- -			
						FAX	- -			
	名称 商号	フリガナ				担当部署				
						担当者				
	代表者	フリガナ				印	担当 者 連 絡 先	TEL	- -	
					FAX		- -			
	生年月日	年	月	日生	歳	業種				
	資本金	万円	創業	/	設立	/	月商	万円	従業員数	名

入居予定者	① 申込人	② 従業員及び家族等	③ ①②以外()	入居予定者数	人		
氏名	年齢	続柄	勤務先	氏名	年齢	続柄	勤務先
	歳				歳		
	歳				歳		

連 帯 保 証 人	現住所	フリガナ 〒				固定電話	- -	
						携帯電話	- -	
	氏名	フリガナ				性別	男・女	国籍
						生年月日	年 月 日	歳
	勤務先住所	フリガナ 〒				勤務先電話	- -	
					業種			
勤務先名	フリガナ				雇用形態	正社員・派遣・パート・その他		
					所属		役職	
	申込人との関係		勤続年数	年 月	年収	万円	給料日	日

物 件 概 要	物件種別	住居・事務所・店舗	m ²	家賃	円	変動費	あり・なし
	物件住所	フリガナ 〒		管理費・共益費	円	敷金	円
				看板代	円	保証金	円
	物件名			電気基本料金	円	礼金	円
				消費税	円		
		号室		賃料合計	円	2年後 火災保険料	円

仲介会社名	
住所	
TEL	
FAX	
ご担当	

管理会社名	株式会社 サバイ総合管理
住所	〒557-0041 大阪市西成区岸里3丁目1番13号
TEL	06-6656-2935(代)
FAX	06-6656-6834
ご担当	

お申込み商品	1. MC-ONE(無保) 2. MC-PLUS(保付) 3. MC-OPEN(店舗・事務所) 4. SP-ONE(無保) 5. SP-PLUS(保付)
ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明証 5. その他()

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込人ご自身でご記入くださいようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。