



# 日本テナント保証

# 保証委託申込書

個人用

メールアドレス  
FAX番号

info@nihontenant-g.jp  
050-3588-6901

申込内容 (代理店記入欄)	申込日	年	月	日	入居予定日	年	月	日		
	物件用途	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 住居兼店舗	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> その他	( )			
	フリガナ								号室	
	物件名									
	フリガナ									
	物件住所									
	賃料		円	(別途消費税)		円				
	管理・共益費		円	(別途消費税)		円				
	その他固定費		円	(別途消費税)		円				
	合計		0	円	(消費税込)					
	敷金・保証金		円	賃料の		円	カ月分			
	敷引・償却		円	賃料の		円	カ月分			

◆私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得しています。また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱に関する同意書 2024.6.3版】に同意の上、署名します。

申込者	フリガナ		自宅電話	
	氏名 (同意署名)		携帯電話	
	フリガナ		メールアドレス ※がた*がひ送信用	
	現住所		生年月日	年 月 日
	フリガナ		性別	国籍
	勤務先名		住居区分	<input type="checkbox"/> 持家(自己所有) <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他
	勤務先住所		年収	万円 所属部署
	勤務先電話		勤続年数	年 カ月
	雇用形態			
	申込理由	<input type="checkbox"/> 新規開業 <input type="checkbox"/> 増床・増店 <input type="checkbox"/> 支店・分室 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 賃料減額 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

緊急 連帯 保証 人先	フリガナ		自宅電話	
	氏名		携帯電話	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	現住所		申込人との関係	性別
	フリガナ		住居区分	<input type="checkbox"/> 持家(自己所有) <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他
	勤務先名		年収	万円
	勤務先電話			

協 定 会 社 様	会社名		備考欄
	住所		
	TEL・FAX		
	担当		

