



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	()			
	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 ()								
	フリガナ								号室	
	物件名									
	フリガナ									
	物件住所	〒								
	賃料							円	税込み金額を記入	
	管理・共益費							円		
	その他 固定費							円		
合計							円			
敷金・保証金	円			礼金	円					
敷引・償却	円									

◆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 <small>※必須入力 ※かつ「D」の送信用</small>				
	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 力月			

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							
	雇用形態							

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