

(株)和み保証 (個人事業用) 賃貸保証委託申込書

申込日 ○○年○○月○○日

※記載漏れは審査にお時間が掛かりますので
全て記載の上、ご返信お願い致します。

保証番号

商品名	αBP(保証人必須)				確認電話希望日時 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	保証料 賃料等合計の100%(最低保証料50,000円) 更新料15,000円/年				確認時間9:30~18:00		
取扱店名	株式会社 ○○不動産		担当	○○		申込人連絡希望日時 ○○日○○:○○	
仲介店名	××不動産		担当	△△		保証人連絡希望日時 ○○日○○:○○	
物件名	和みハイツ 3 階 301 号室				【入居希望日】		
所在地	〒530-0000 大阪市北区東天満○丁目○-○				○○年○○月○○日		
賃貸条件	敷金	300,000	円	家賃	100,000	円	
	礼金	50,000	円	共益費	5,000	円	
	保証金		円	駐車場		円	
	その他		円	水道代		円	
	合計	350,000	円	電気代		円	
	敷引		円	自治会費		円	
	賃貸保証料	73,500	円	合計	105,000	円	
申込人	フリガナ	オサカ 伊吹		性別	生年月日(満○○才)		
	代表者名	大阪 一郎		<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	T・S・H ○○年○○月○○日		
	現住所	大阪府大阪市中央区○丁目○番 ○○ハイツ101				連絡先 自宅(079)○○○○-○○○○ FAX() - 携帯(090)○○○○-○○○○	
		未婚・ <input checked="" type="radio"/> 既婚		子供 無・有(○)人		【現住居】 自己所有・家族所有・賃貸・社宅・官舎 居住年数 ○○年 / 家賃 ○○○○円	
経営されている方	所在地			業種		連絡先	
	大阪府大阪市北区○丁目○番地			保証会社		(079)○○○○-○○○○	
	資本金	年商	商号・屋号	創業		設立	
	○○万	○○万	フリガナ カブシキカイシャ ナギモホシヤ 株式会社 和み保証	明・大・昭・平 ○○年○○月○○日		明・大・昭・平 ○○年○○月○○日	
	年収	○○○万円	月収	○○万円	保険証	従業員数	
HPアドレス	有・無 http://www.			<input checked="" type="radio"/> 社保・ <input type="radio"/> 国保	正社員(○○名)・パート(○名) 合計 ○○名		
現在お勤めの方	フリガナ					連絡先	
	勤務先	所属部署				() -	
	所在地					職 種	
	年収	万円	月収	万円	失業保険受給・年金受給(国民・厚生)・生活保護受給・その他		
	給料日⇒毎月	日/	正社員・パート・契約社員		保険種類 / 社保・国保・その他()		
連帯保証人	フリガナ	オサカ 知吹		続柄	性別		
	氏名	大阪 太郎		実父	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	生年月日(満○○才)	
	現住所	大阪府大阪市北区○丁目○番地				連絡先	
						【現住居】 <input checked="" type="radio"/> 自己所有・家族所有・賃貸・社宅・官舎 <input checked="" type="radio"/> 未婚・ <input type="radio"/> 既婚 居住年数 ○○年	
						<input checked="" type="radio"/> 正社員 パート・契約社員 給料日⇒毎月 ○○日	
緊急連絡先	フリガナ	テンタイ カブシキカイシャ		連絡先		勤続年数	
	勤務先	賃貸 株式会社		(○○○)○○○○-○○○○		○○年	
	所在地	大阪府大阪市北区○○				職 種	
	年収	○○○万円	月収	○○万円	年金受給(国民・厚生)・生活保護受給・その他 保険種類 / <input checked="" type="radio"/> 社保・ <input type="radio"/> 国保・その他()		

本人確認書類を添付してFAXお願いします。FAX: 06-6360-9655

(株)和み保証 (個人事業用) 賃貸保証委託申込書

申込日 年 月 日

※記載漏れは審査にお時間が掛かりますので
全て記載の上、ご返信お願い致します。

保証番号

商品名	αBP(保証人必須)				確認電話希望日時 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	保証料 賃料等合計の100%(最低保証料50,000円) 更新料15,000円/年				確認時間9:30~18:00		
取扱店名		担当		申込人連絡希望日時 日 :			
仲介店名		担当		保証人連絡希望日時 日 :			
物件名				【入居希望日】			
所在地	〒			年 月 日			
賃貸条件	敷金	円	家賃	円	物件の広さ m ²		
	礼金	円	共益費	円	毎月賃料支払日⇒ 日		
	保証金	円	駐車場	円	契約期間 年		
	その他	円	水道代	円	利用用途		
	合計	円	電気代	円			
	敷引	円	自治会費	円			
賃貸保証料	円	合計	円				
申込人	フリガナ		性別	生年月日(満才)	連絡先		
	代表者名		男・女	T・S・H 年 月 日	自宅() -		
	現住所				FAX() -		
					携帯() -	【現住居】	
未婚・既婚		子供 無・有()人		自己所有・家族所有・賃貸・社宅・官舎 居住年数 年 / 家賃 円			
経営されている方	所在地			業種		連絡先	
						() -	
	資本金	年商	フリガナ	商号・屋号	創業	設立	
	万	万			明・大・昭・平 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	
	年収	万円	月収	万円	保険証	従業員数	
HPアドレス	有・無 http://www.			社保・国保	正社員(名)・パート(名) 合計 名		
現在お勤めの方	フリガナ				連絡先		
	勤務先	所属部署			() -	勤続年数	
	所在地				職種		
	年収	万円	月収	万円	失業保険受給・年金受給(国民・厚生)・生活保護受給・その他		
	給料 日⇒毎月 日 / 正社員・パート・契約社員				保険種類 / 社保・国保・その他()		
□連帯保証人 or □緊急連絡先	フリガナ				連絡先		
	氏名				続柄	性別	
	現住所				生年月日(満才)	T・S・H 年 月 日	
					【現住居】		
					自己所有・家族所有・賃貸・社宅・官舎		
	未婚・既婚		居住年数		年		
	正社員・パート・契約社員		給料日⇒毎月		日		
	フリガナ				連絡先		
	勤務先	所属部署			() -	勤続年数	
	所在地				職種		
年収	万円	月収	万円	年金受給(国民・厚生)・生活保護受給・その他			
給料 日⇒毎月 日 / 正社員・パート・契約社員				保険種類 / 社保・国保・その他()			

本人確認書類を添付してFAXお願いします。FAX: 06-6360-9655

株式会社 和み保証 TEL:06-6360-9654

本申込書に記載した個人情報について賃借人及び連帯保証人は与信及び

大阪府大阪市福島区野田3-13-29 審査受付時間 9:30-18:00

与信後の賃料管理業務の為にデータベース登録に利用することを同意致します。