

賃貸保証委託申込書(法人用)



お客様がお申込される会社名

申込書(法人用)

日本賃貸保証株式会社
千葉県本郷津市羽鳥野6丁目21番地4

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。



サインまたは印

FAX送信先:03-5620-2910(審査部)

審査確認専用ダイヤル:06-0120-182-561

※SMSにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

代理店様は青枠内の項目をご記入ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、03-5620-12910(審査部門)までFAXください。

| | | | | | | |
|-------|-----------------|---------------|-------------------------|---------------|------------------|---|
| 申込内容等 | 物件用途 | 駐車場 | | | その他の場合 | |
| | フリガナ | | 号室 | | 〒 | |
| | 物件名称 | | | 所在地 | | |
| | 家賃 ^① | 円 | 管理費 共益費 ^② | 円 | 駐車場 ^③ | 円 |
| | 敷金または保証金 | 円 | 敷引または償却 | 円 | その他 ^④ | 円 |
| | 利用保証商品 | JIDリオTrust分割型 | | ←利用保証商品を選択 | その他の場合 | |
| | | | 初回保証料率 | 毎月支払総額の 80 % | 初回保証料金額 | 円 |
| | 集送金手数料(税込) | 330 円 | 月額保証料率 | 毎月支払総額の 2.5 % | 月額保証料金額 | 円 |
| | | | | | 毎月支払総額(①+②+③+④) | 円 |

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記入ください。

【申込者様記入欄】

| | | | | | | |
|-----|-----------------|--|-------------|------|------|---|
| 申込者 | フリガナ | | 契約書にご捺印ください | 業務内容 | | |
| | 会社名 | | | | | |
| | 本社所在地 | 〒 | 電話番号 | | | |
| | 転居理由 | | 年商 | 万円 | 従業員数 | 人 |
| | 入居中の場合はご回答ください。 | <input type="checkbox"/> ※現時点で家賃の未納はありません。 | 設立 | 西暦 | 年 | 月 |

| | | |
|-------|------|---|
| 連絡希望先 | フリガナ | |
| | 担当者名 | |
| | 勤務地 | 〒 |
| | 電話番号 | |

| | | | | | | | |
|-------|------|---|------|----|---|---|--------|
| 会社代表者 | フリガナ | | 自宅電話 | | | | |
| | お名前 | | 携帯電話 | | | | |
| | ご住所 | 〒 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | | | 性別 | | | | |

| | | | | | | | |
|-----|------|------|------|----|----|--------|--------|
| 入居者 | フリガナ | | 携帯電話 | | | | |
| | お名前 | 〒 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | | | 性別 | | 続柄 | | |
| | フリガナ | | 携帯電話 | | | | |
| お名前 | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 (歳) | |
| | | 性別 | | 続柄 | | | |

| | | | | | |
|-----|-----------|--------------|-------|--------------|-------|
| 代理店 | 代理店コード | 12A - G16320 | 電話番号 | 043-312-5002 | 担当者氏名 |
| | 代理店名 | 株式会社 リンクス | FAX番号 | 043-312-5003 | |
| | | | 携帯電話 | | |
| | JIDへの連絡事項 | | | | |

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記入ください。