

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティ株式会社

申込日 20 年 月 日

私(申込者)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、別紙「個人情報取得・保存・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。		申込者署名欄 (自署)	
フリガナ	エスエフエフエフエフエフエフ	所在地 (本店)	大阪府浪速区日本橋 5-6-22
会社名	S-VFIT(株)	TEL	06-6616-9379 FAX 06-6616-9389
設立	T・S・H 西暦 2017.11.16	資本金	500 万円
フリガナ	ルオンホンソン	年商	9000 万円
代表者 氏名	LUONG HONG SON	事業 内容	販売
生年月日	T・S・H 西暦 1992.12.01	年齢	29
フリガナ	ルオンホンソン	携帯 TEL	070-1946-2468
代表者 氏名	LUONG HONG SON	現住所	大阪府浪速区日本橋東3-14-10305
担当 部署		契約 理由	

□代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 □代表者および同居人 □代表者以外		※下記3名のほかに入居者様の場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に限りすべての入居者様をご記入ください。		合計	名
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL

<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

フリガナ	ケン ヴェット フォン	続柄		携帯 TEL	080-599-6838	自宅 住所	
緊急 連絡先 氏名	NGUYEN VIET PHONG	性別	男	自宅 TEL			

フリガナ	ルオンホンソン	現住所	大阪府浪速区日本橋東3-14-10305
氏名	LUONG HONG SON	性別	男
生年月日	T・S・H 西暦 1992.12.01	年齢	29
フリガナ	ルオンホンソン	携帯 TEL	070-1946-2468
代表者 氏名	LUONG HONG SON	自宅 TEL	
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート/アルバイト □自営 □年金受給		
勤務先 名称	所在地		
勤務先 TEL	勤続 年数	年 月 取	万 円 業種
			職種

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できない場合、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	担当者
TEL	FAX

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 . .
	<input type="checkbox"/> 入居中申込		
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ	物件名 メディア 日本 橋		
	号室		

所在地	〒
大阪府浪速区日本橋 4-12-3	
仲介店名	TEL

礼金	円	月謝賃料 (税込)	400,000	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	0	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場		円
解約引 / 償却	円			円
	円			円
	円			円
	円			円
	円			円
初回 保証料	円			円
更新 保証料	円			円
原状回復 保証料	円	合計(税込)	400,000	円
		月謝保証料対象額		
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	☑ してください。		
資料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参	

00001

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input checked="" type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他()
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物:) <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他()
物件状態 ※店舗のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※
	<small>※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。</small> (円× 回払い)
申込物件 事業内容	<small>例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等</small> ベトナム レストラン 飲食店、エステサロン

右上に続きます▲

▼ (1) の続き

主要取引 金融機関	<small>銀行 信用金 組</small> <small>行 牌 合</small> <small>本 店 出 張 所</small> <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: ~ : <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	人 <input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ
	氏 名 <input type="checkbox"/> 未定 携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()									
開業資金	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>約</td> <td>万円予定</td> </tr> <tr> <td>内訳...</td> <td>自己資金 1000</td> <td>万円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>借入金 0</td> <td>万円</td> </tr> </table>		約	万円予定	内訳...	自己資金 1000	万円		借入金 0	万円
		約	万円予定							
内訳...	自己資金 1000	万円								
	借入金 0	万円								

日本セーフティー株式会社
 住所 大阪府大阪市西区江戸堀 2-1-1
 江戸堀センタービル19F
 TEL 06-6225-9000 FAX 06-6225-9001