

保証会社について

いつも物件のご紹介頂きましてありがとうございます。

保証会社(日本セーフティー)につきまして以下の説明文をご覧になって頂き、ご協力をお願い致します。

1. 賃貸保証委託申込書

- ・申込書は記入例に沿って正しく記入をお願いします。記入欄は全ての欄の記入をお願いします。
- ・別紙入居申込書と一緒にFAXをお願いします。

2. 保証料

- ・日本セーフティーは初回保証料が総賃料(賃料+管理費+駐車料)の60%かかります。
又、1年間で10,000円の更新保証料がかかります。
- ・連帯保証人を設定して頂くと、初回保証料が総賃料(賃料+管理費+駐車料)の50%になります。

3. 注意していただくこと

- ・申込書の代筆は一切認められません。
- ・代筆が確認された場合、申込みをキャンセルとさせていただきます。
- ・申込内容に虚偽があった場合、キャンセルとさせていただきます。
- ・審査内容により保証会社を変更させて頂く場合がありますので、変更の際はご了承下さい。

4. 交渉や相談

- ・その他交渉や相談等ありましたら、別途送付状に記載か連絡をお願いします。

連絡先

有限会社 ヒロックス大宮店
さいたま市北区宮原町3-226-3
TEL: 048-660-5588
FAX: 048-660-5598

有限会社 ヒロックス大宮東口店
さいたま市大宮区大門町1-24-1-1
TEL: 048-658-7788
FAX: 048-658-7789

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

『業種、職種、従業員』のご記入について
コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。
該当がない(99. その他)場合は、通信欄にご記入ください。

申込日 20 年 月 日

申込者	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「個人情報の取得・保有・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		所在地 (本店)		〒							
	会社名		TEL		FAX							
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	従業員 コード	事業 内容				
	フリガナ		〒									
	代表者 氏名		現住所		男							
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯 TEL	契約 理由							
担当 部署	担当者 氏名		担当者 携帯TEL									

取扱店NO.	035035	担当者	
有限会社ヒロックス		大宮店	
TEL	048-660-5588	FAX	048-660-5598

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
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			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外										※下記2名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残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	TEL							
	氏名	男女	携帯TEL											
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL							
氏名	男女	携帯TEL												

<<入居者以外のお身内の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急 連絡先	フリガナ	続柄	携帯 TEL	〒
	氏名	男女	自宅 TEL	自宅 住所

連帯 保証 人 予 定 者	フリガナ	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
	氏名	現住所		男			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続 柄	携帯 TEL	自宅 TEL	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給					
	勤務先 名称	所在地		〒			
勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万	業種 コード	職種 コード	従業員 コード

コ ー ド 一 覧	業種	01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業 08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業 13.飲食店、宿泊業 14.医療、福祉 15.教育、学習支援業 16.複合サービス事業 17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務(他に分類されないもの)	職種	01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職 07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他
	従業員	01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人 05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁		

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 /償却	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) 月額保証対象額	円
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 <input checked="" type="checkbox"/> してくだ さい。		
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

日本セーフティー株式会社 TEL 048-640-3100
 ※商業登記簿謄本(3ヶ月以内)を添付してFAXをお願い致します。
FAX 048-640-3101

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99. その他」のときなど、必要に応じてご利用ください。

00001

記入例

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

『業種、職種、従業員』のご記入について
 コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。
 該当がない(99.その他)場合は、通信欄にご記入ください。

申込日 2015年1月22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・保有・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)		田中 花子	
フリガナ	マルマルシステムカブシキガイシャ		〒	101-0029	
会社名	〇〇システム株式会社		所在地 (本店)	東京都千代田区神田相生町〇丁目△番〇号	
TEL	03-1111-2222		FAX	03-1111-3333	
設立	T・S・H 西暦	2000・4・1	資本金	3,000	万円
年商	90,000	万円	従業員 コード	03	事業 内容
フリガナ	スズキ シロウ		〒	101-0044	
代表者 氏名	鈴木 二郎		現住所	東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番〇号	
生年月日	T・S・H 西暦	1960・8・8	年齢	53	携帯 TEL
担当 部署	総務部		担当者 氏名	田中 花子	
			担当者 携帯TEL	03-1111-222X	
			契約 理由	支店開設	

取扱店NO.	担当者
TEL	FAX

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

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外		※下記2名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての同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

<<同居者以外のお身内の方をご記入ください。 ※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急 連絡先	フリガナ	スズキ タロウ	続柄	携帯 TEL	090-0000-0000	自宅 住所	〒 101-0044 神奈川県相模原市相武台〇-△△
	氏名	鈴木 太郎	男女	父	042-0000-0000		

連帯 保証人 予定者	フリガナ	スズキ シロウ	〒	101-0044		<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
	氏名	鈴木 二郎	現住所	東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番〇号			
	生年月日	T・S・H 西暦	1960・8・8	年齢	54	続柄	代表取締役
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給					
	勤務先 名称	〇〇システム株式会社		所在地	〒 101-0029 東京都千代田区神田相生町〇丁目△番〇号		
	勤務先 TEL	03-1111-2222	勤続 年数	14	年	月収	100 万円
						業種 コード	08
						職種 コード	02
						従業員 コード	04

所在地	〒
仲介店名	TEL

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 /償却	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)	円
		月額保証対象額	円
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	<input checked="" type="checkbox"/> してくだ さい。	
賃料支払日	毎月 27 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

コード 一覧	業種	01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業 08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業 13.飲食店・宿泊業 14.医療・福祉 15.教育・学習支援業 16.複合サービス事業 17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務(他に分類されないもの)	職種	01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職 07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他	従業員	01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人 05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁
-----------	----	--	----	---	-----	--

日本セーフティー株式会社 TEL 03-5796-7600
 ※商業登記簿謄本(3ヶ月以内)を添付してFAXをお願い致します。
FAX 03-5796-7601

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99.その他」のときなど、必要に応じてご利用

申込者および連帯保証人の「業種」「職種」「従業員」については、
 『コード一覧』より該当する数字をご記入ください。

00001