

[法人用] 賃貸保証委託申込書(新規・再)

FR記入欄	

株式会社エフアール信用保証

TEL:06-6770-5161
FAX:06-6770-5162

申込日 平成 年 月 日

代表者及び役員の方が連帯保証人の場合は、「連保無」扱いとなります。
※注 当保証申込書に記載頂いた個人情報、保証審査等当社事業活動に使用いたします。

郵便番号は必ず記入して下さい。

申込者記入欄	フリガナ 会社名	業種				
	フリガナ 会社所在地 〒	電話番号	-	-		
	フリガナ 本社所在地 〒	FAX番号	-	-		
	フリガナ 代表者氏名 (緊急連絡先とさせていただきます)	生(満才)(西暦年) 年月日	S	H	年 月 日	
	フリガナ 代表者自宅住所 〒	自宅TEL	-	-		
		携帯TEL	-	-		
	住居種別	1. 自己所有 2. 家族所有 3. 賃貸マンション 4. 借家 5. その他()				
	設立 年 月 日	年商	百万円	資本金	百万円	
	従業員数 人	取引銀行	主要取引先			
	フリガナ 契約担当者	所属 役職	電話番号	-	-	
			FAX番号	-	-	
	フリガナ 入居者名	旧姓	未婚 既婚	生(満才)(西暦年) 年月日	S · H 年 月 日	
フリガナ 入居者現住所 〒	自宅TEL		-	-		
	携帯TEL		-	-		
	Eメール					
入居者	氏名	性別	続柄	年齢	携帯TEL	Eメール
連帯保証人	1 入居者 2 代表者 3 その他()					

代理店名	(株)アトリフ 寺田町店	TEL	06-6779-7400	担当		
		FAX	06-6779-7444			
代理店NO.	466381	使用目的	社宅	契約(決済)予定	月 日	
保証番号		賃貸借契約	1年 · 2年	入居希望日	月 日	
物件名称		号室		間取り	1R · 1K · 1DK · ()	
物件所在地 〒		FR保証形態	通常保証			
賃貸条件	家賃	円	敷金	円	FR保証料率	50% 80% : ()%
	共益費	円	礼金	円	FR保証料	円
	駐車料	円	保証金	円	合計家賃	
	その他	円	敷引	円		

下記に必ず○印をつけてください

保証料支払	借主負担 家主負担	前家賃支払	契約時一括 無し()
保証金支払	契約時一括 分割	家賃及び 分割金支払日	毎月・日払 振込・持参・引落し

申込業者	TEL	FAX	担当
備考			

(1)本申込の後、当社よりご本人・保証人・緊急連絡先人様へ確認の連絡が入る旨を必ず事前にご説明下さい。
 (2)勤務先の在籍確認及びご本人様へ申込内容の確認をいたします。
 (3)記載内容によっては審査時に各種証明書を提出して頂くことがあります。
 (4)本申込の後、審査が数日かかることがあります。
 (5)審査の結果、申込みをお断りする場合があります。
 (内容・理由につきましては、お答えいたしかねますのでご了承下さい。)