

コモドスペース申込専用 FAX : 050-3737-9840

※左記以外の FAX 番号へお送りいただいても
お部屋止めできませんのでご注意ください。

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

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)	
申 込 者	フリガナ									〒	
	会社名									所在地 (本店)	
	TEL									FAX	
	設立 T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業 内容					
	フリガナ									〒	
入 居 者	代表者 氏名									現住所	
	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		
	☐ 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。										
入 居 者	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				
入 居 者	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 >>											
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									〒	
	氏名									現住所	
	生年 月日	T・S・H 西暦	年齢	続 柄	携帯 TEL				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	
連 帯 保 証 人 予 定 者	勤務先 TEL									〒	
	勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万	業種				職種	

取扱店NO.	059954	担当者	西川
TEL	06-7655-9201	FAX	06-6533-5140
申込区分	☐ 新規申込 ☐ 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	☐ 住居 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 駐車場 ☐ その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒	号室	
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
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月 ☐ 2ヶ月 ☐ 3ヶ月	月額保証対象額	円
賃料支払日	毎月 日	支払方法	☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。



記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX

06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL

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「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」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□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		事業内容	情報処理サービス		
フリガナ	スズキ ジロウ				〒 101-0044								
代表者氏名	鈴木 二郎				男		現住所	東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号					
生年月日	T・S・H 西暦	1960・8・8		年齢	54		携帯TEL	090-0000-0000		契約理由	支店開設		
担当部署	総務部				担当者氏名	田中 花子		担当者携帯TEL	090-1111-222X				
☐ 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。													
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									
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									
<<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>>													
緊急連絡先	フリガナ	スズキ タロウ		続柄	携帯TEL		090-0000-0001		自宅住所	〒 252-0324			
氏名	鈴木 太郎		男	父	自宅TEL		042-000-0000		神奈川県相模原市南区相武台〇-△△				
連帯保証人	フリガナ	スズキ ジロウ				〒 101-0044		☒ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()					
氏名	鈴木 二郎				男		現住所	東京都千代田区鍛冶町〇丁目△番□号					
生年月日	T・S・H 西暦	1960・8・8		年齢	54		続柄	代表取締役		携帯TEL	090-0000-0000		
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	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□号						
勤務先TEL	03-1111-2222		勤続年数	14 年		月収	100 万		業種	情報通信業			
									職種	経営			

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。



記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

取扱店NO.	123456	担当者	田中
〇〇不動産			
TEL	03-4444-5555	FAX	03-4444-6666

申込区分	☒ 新規申込 ☐ 入居中申込	入居予定日	20△△・□□・〇〇
物件用途	☐ 住居 ☐ 店舗 ☒ 事務所 ☐ 駐車場 ☐ その他()		
フリガナ	ダイニカグラザカビル		
物件名	第二神楽坂ビル		
	201 号室		
所在地	〒 153-0061 東京都目黒区中目黒〇丁目△番□号		
仲介店名	TEL		

礼金	400,000 円	月額賃料 (税込)	210,000 円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	1,200,000 円	駐車場	30,000 円
解約引 / 償却	400,000 円		円
	円		円
	円		円
初回 保証料	240,000 円		円
更新 保証料	40,000 円		円
原状回復 保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	240,000 円
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月 ☐ 2ヶ月 ☐ 3ヶ月 ☒ してくだ さい。		
賃料支払日	毎月 27 日	支払方法	☐ 振込 ☒ 口座振替 ☐ 持参

お部屋の保険 **ワイドⅡ** 住生活総合保険 契約タイプ別保険金額一覧表

保険期間

2年

家財を再取得するのに必要な金額(家財保険金額)から契約タイプをお選びください。

契約タイプ		J22	J24	J25	J26	J27	J30
保険料(一時払)		17,000円	19,000円	20,000円	21,500円	23,000円	26,500円
保険金額	家財保障	250万円	350万円	400万円	500万円	600万円	800万円
	借家人賠償責任保障	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
	個人賠償責任保障	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
	災害修理費用等保障	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
	死亡時修理費用保障	50万円	50万円	50万円	50万円	50万円	50万円

※1事故における借家人賠償責任保険金と個人賠償責任保険金のお支払い合計額は、2,000万円が限度となります。

※家財保障の保険金額を基準に契約タイプをお選びください。家財保障の保険金額の目安は、「重要事項説明書」または「リーフレット」に記載の「保険金額(契約タイプ)の選択」をご参照ください。

※この保険の保障内容については、「ご契約のしおり(約款)」または「重要事項説明書」をご参照ください。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社

東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

(共同保険の幹事保険会社については、保険証券または契約者さま専用ページでご確認ください。) B469(0)

「テナント保険」契約タイプ別保険金額・保険料一覧表

●設備・什器等を再度取得するのに必要となる金額から契約タイプをお選びください。

保険期間		1年			2年		
契約タイプ		523	524	525	623	624	625
保険料(一時払)		15,500円	18,500円	21,500円	27,000円	33,000円	39,000円
保険金額	設備・什器等保障	300万円	400万円	500万円	300万円	400万円	500万円
	借家人賠償責任保障	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円
	施設賠償責任保障						

※設備・什器等保険金額は借用施設内の設備・什等々の再取得価額の合計額に基づいてお決めください。

なお、再取得価額とは、同一の質、用途、規模、型、能力のものを再取得するのに必要な金額をいいます。

※1 事故における借家人賠償責任保険金と施設賠償責任保険金のお支払い合計額は、1,000 万円が限度となります。

※この保険の保障内容につきましては、パンフレットまたは重要事項説明書をご参照ください。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社 東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

(引受保険会社および共同保険の幹事保険会社につきましては、保険証券等の記載でご確認ください。)

B224(2) 201804(改)