

ご記入日 20 年 月 日



エルズサポート株式会社

保証委託申込書【法人用】

お申込みFAX番号 03-3343-5325

お問合せTEL番号 0120-957-490

取扱店様記入欄										
申込物件内容	物件名						月額賃料等合計額 (保証対象額)	円		
	フリガナ						賃料	円		
	住所	〒 - 都道 府県					管理費共益費	円		
	入居予定日	西暦	定期借家は こちらにチェック してください ⇒ <input type="checkbox"/>	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 他()		駐車場代	円		
	敷金	ヶ月分 円	礼金	ヶ月分 円	償却	ヶ月分 円	①その他固定費 ()	円		
							②その他固定費 ()	円		
						③その他固定費 ()	円			
						④その他固定費 ()	円			

お申込者記入欄													
申込者	フリガナ						フリガナ						
	法人名						代表者名						
	フリガナ						代表電話番号						
	本社所在地	〒 - 都道 府県					担当者	所属部署					
	設立	西暦	年	月	日	資本金	万円	年商	万円	上場区分	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	従業員数	人
	取引銀行	銀行・信用金庫・信用組合					支店	ホームページ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL:				
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()											

入居者	氏名(フリガナ)	続柄	性別	生年月日	年齢	電話番号	勤務先			
		<input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 従業員					<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他()			

緊急連絡先	フリガナ					生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	電話番号	固定	
	氏名					性別	男・女	続柄				携帯		
	フリガナ											メールアドレス		
	現住所	〒 - 都道 府県												

連帯保証人	フリガナ	電話番号			所属			役職			
	勤務先名称				勤続年数	年 ヶ月					
					月収	万円	年収	万円			
	所在地	〒 - 都道 府県									
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設									
業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()										
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート・アルバイト 7.年金 8.その他()										

備考欄

【個人情報保護法に伴う利用目的】

本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理のための利用目的であることを承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店No.		TEL		ご担当者	
取扱店名		FAX			
仲介会社		TEL		ご担当者	
店名		FAX			

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。
※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】