

「 FAX送信先 」

審査部門 03-5620-2910

私(お申込者)は、裏面の「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

※ご契約時には2枚目の契約書にご捺印ください。

※なお、お客様の間違い等による引落不能の際は、再請求手数料600円(税別)がかかります。

サイン  
または  
印

## torion50 賃貸保証委託申込書(法人用)

太枠内に漏れなくご記入ください。  
チェックボックスには☑をご記入ください。

お客様がお申込みされる会社名(乙)

日本賃貸保証株式会社  
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

株式会社ホームマイスター24  
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

ジェイアイティ総合管理株式会社  
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

お申込みの内容

お 客 様 用

代 理 店	代理店名	株式会社ライズマン 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場3-16-2-101 tel : 03-6908-9182 fax : 050-3383-2691	担当者氏名	
	電話番号		(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号			
	代理店コード	13A - G95345	保証番号	

契約年数	年	保証料率	%	保証料	円
------	---	------	---	-----	---

※原賃貸借契約の契約途中・更新からご利用の場合は、下記の欄に☑を付けてください。(未納賃料等がないことが条件となります。)

賃 貸 借 申 込 内 容	用 途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )						
	物件名称			号 室	番 駐 車 場	原 約 賃 貸 状 況	<input type="checkbox"/> 契約途中 <input type="checkbox"/> 更新から	
	所在地							
	賃貸条件	家賃 敷金	円	管理費 礼金	円	駐車場 保証金	円	その他 敷引

※毎月27日に翌月分のお家賃を(変動費がある場合は変動費も含め)口座振替いたします。

契 約 内 容	契約時 受領家賃	日割家賃	月 月	日から 日 分	円	前家賃	月分 円	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
	契約期間	西暦	年	月	日	~	西暦	年	月 日
	毎月支払総額	円+送金手数料							
	初回振替家賃	西暦	年	月	分	家賃から	支払方法	口座振替	
初回振替開始日	西暦	年	月	27 日	支払日	毎月 27 日			

このお申込書をご使用いただく場合には、  
ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。



お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。

審査確認専用  
ダイヤル

0120-641-060

※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。  
※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

j|> 日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

FAX  
送信方向

重 要

①太枠内は、申込される方がご自身で「記入下さい」本申込の後、申込先(審査部門)へ提出していただきます。  
②勤務先の在籍確認及び本人様との申込み内容の確認をさせていただきます。出社加盟の信用情報機関の信用情報を活用し、一切お答えできません。

t o r i o n 5 0 申 込 者	会社名	フリガナ		2枚目にご捺印ください	業 種 主たる 業務内容										
	代表者名														
	所在地	〒		電話番号											
				FAX番号											
	ご担当者名	フリガナ		所 属											
				役 職											
所在地	〒		電話番号												
			FAX番号												
資本金		万円	年 商	万円	従業員数		人	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場							
取引銀行			主 要 取引先		設 立	西暦	年	月	日						
転居理由															

↓ 法人の場合、賃貸借契約上の『連帯保証人』または『連名契約』が必要となります。会社代表者様もしくは入居者様をお願いします ↓

会 社 代 表 者	お名前	フリガナ		電話番号						
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約		携帯番号						
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	(才)	国 籍	
	ご住所	〒		お住い	<input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> その他( )					
居住年数	年	ヶ月	月 収	万円	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供( 人)				

入 居 者	お 名 前	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯電話・自宅電話					
	フリガナ		世帯主	西暦	年						
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約		月 日 才							
	フリガナ			西暦	年						
フリガナ				月 日 才							
フリガナ				西暦	年						
				月 日 才							

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

お 支 払 口 座	ゆうちょ銀行				ゆうちょ銀行以外の金融機関									
	種目コード	契約種別 コード	払込先 加入者名	三菱UFJニコス株式会社	銀 行 信用金庫 組 合		支店							
	166	34	払込先 口座番号	00190-5-73326										
	通帳記号			通帳番号(右詰でご記入ください)			預金種目			口座番号(右詰でご記入ください)				
	1		0 の					1.普通	2.当座					
	預金者名	フリガナ			(お届サイン) 金融機関 お届出印 3枚目にご捺印 ください	金融機関 お届出印 3枚目にご捺印 ください	払込日	毎月 27 日 (休業日の場合は翌営業日)						

FAX  
送信方向