

保証委託申込書 (法人)

FAX番号 0120-62-9339

申込商品 fit's 50 fit's 100

物件住所 〒000-0000 東京都中央区日本橋茅場町〇一〇		物件名 RMマンション		号室 502	
賃料 100,000	その他固定費	敷金 11,000	初回保証料請求先 <input type="checkbox"/> 賃貸人 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	代位弁済支払先口座 <input type="checkbox"/> 賃貸人 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	
共益費 10,000	賃料合計	間取り 2LDK	承認通知書発行先 <input type="checkbox"/> 賃貸人 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	滞納連絡先 <input type="checkbox"/> 賃貸人 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	
駐車場 30,000	140,000 円	初回保証料 70,000			

会社 所在 地	〒 000-0000 東京都 中央区日本橋八丁堀〇一〇	
フリガナ	〇〇	設立年月【西暦】 19〇〇 年 〇月 〇日
商号	〇〇株式会社	
電話	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
法人区分	株式会社 ・有限会社・合同会社・社会福祉法人・医療法人・独立行政法人・商号・その他()	
事業内容	情報通信・製造・建設・医療福祉・サ・ビス・複合サービス・電気ガス・教育支援・公務・林業・農業・運輸・飲食宿泊・不 金融保険・その他()	
担当部署名	〇〇部	担当者名(役職) 〇〇 (部長)

入居者情報	入居予定者数(全て記入)	1 人				
	氏名	フリガナ	続柄	性別	生年月日	携帯番号
	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	社員	男 女	19〇〇年 〇月 〇日	000-0000-0000
				男・女	年 月 日	
				男・女	年 月 日	

※緊急連絡先はご入居者様以外でお願いいたします。

緊急連絡先	現住所 〒 000-0000 東京都 中央区日本橋茅場町〇一〇		
	カナ 氏名 アールエム タロウ 太郎	続柄 代表	男 女
	携帯番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	生年月日【西暦】 19〇〇 年 〇月 〇日 (〇〇 歳)	
	自宅番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

管理会社
所在地 東京都港区〇一〇
社名 〇〇株式会社 〇〇店
担当者名 〇〇
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

賃貸人
所在地 東京都港区〇一〇
社名(氏名) 〇〇株式会社 〇〇店
担当者名 〇〇
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申込店
所在地 東京都港区〇一〇
社名 〇〇株式会社 〇〇店
担当者名 〇〇
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

個人情報の取扱いについて

- ご提供いただいた個人情報は、以下の目的のみに使用いたします。
 - 「保証委託申込」に関する与信判断のため
 - 「保証委託契約」の履行、アフターサービスの実施のため
 - 保証契約の履行に係る債権の求償または事前求償のため
 - お客様にとって有用と思われる当社のサービスの紹介、提供のため
 - その他上記業務に付随する業務を遂行するため
- 個人情報の提供は必須ではありません。ただし、ご提供いただかなかった方は、審査等へ影響する場合がございます。
- ご提供いただいた個人情報は、当社と個人情報に関する契約を締結している業務委託会社に対して、お客様に明示した利用目的の達成に必要な範囲で取扱いを委託する場合があります。
- ご提供いただいた個人情報は、以下のいずれかに該当する場合は除き、第三者に提供・開示などすることはありません。
 - 法令に基づく場合
 - 人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき

- 公衆衛生上の向上または児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- 国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けたものが法令の定める事務を遂行する事に対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき
- ご提供いただいた個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去および第三者提供の停止をご希望される場合は下記の個人情報保護管理者までご連絡ください。

アールエムトラスト株式会社 個人情報保護管理者 審査部課長
住所：〒103-0025
東京都中央区日本橋茅場町3-7-6
茅場町スクエアビル7F
電話：03-6661-0299

お申込者様へ 一下記注意事項をお読みの上、不動産会社様へご提出ください。

- 申込書の誤記入・記入漏れがないか今一度ご確認ください。
 - お申し込み後、内容確認の為ご連絡をさせていただきます。ご連絡は**03-6661-0299**からとなります。着信拒否をされている方は当社番号からの着信を受けられるよう設定変更をお願い致します。
 - 緊急連絡先はご入居される方以外のご登録をお願いいたします。
 - 審査の結果、お引き受けできない場合がございますが、内容に関しては一切お答えいたしかねます。予めご了承ください。
 - お申込みにあたり下記の各種証明書類の添付をお願いしております。
- 商業登記簿謄本（履歴全部事項証明書：3か月以内発行）
 - 決算書（貸借対照表・損益計算書・販売費および一般管理費 一期分）



東京都中央区日本橋茅場町3-7-6
茅場町スクエアビル7F
03-6661-0299