



F A X 送付先：審査部門
0 4 9 - 2 8 2 - 5 7 5 6

登記簿謄本も一緒にF A Xください。

←サインをお願いします

サイン
または
印

JID トリオN

賃貸保証委託申込書(法人用)

個人情報の取扱いについて
当社ヴァンテアン(株)は取得した個人情報について適切な管理に努めると共に個人情報の漏洩、改ざん、不正な侵入の防止に努めます。
取得した個人情報につき以下の目的で利用します。
(1) 契約の締結、与信判断
(2) アフターサービスの実施
(3) 本契約に基づく賃料等の請求
(4) ヴァンテアン株式会社から行う各種の通知や案内の提供

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。

トリオン 申込者	会社名	フリガナ	契約書に ご捺印 ください。	業 種				
	代表者名			主たる 業 務 内 容				
	所在地	〒		電 話 番 号				
	ご担当者名	フリガナ		F A X 番 号				
	所在地	〒		所 属				
	勤務地	〒		役 職				
資本金	万円	年 商	万円	従業員数	人	上 場	<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	
収納品								

代理店	代理店名	ヴァンテアン株式会社		担当者 氏 名	
	電話番号	0 4 9 - 2 8 2 - 5 7 3 3		(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	0 4 9 - 2 8 2 - 5 7 5 6		保証番号	
	代理店 コード	11A - G19347XX			

契約年数 (更新)	1 年毎	初回保証料率 (毎月支払総額×)	100 %	初回保証料 金額	円
住居用：初回 100% 更新1年毎 4,000円 (初回最低保証料 4,000円)					

会社代表者	お名前	フリガナ	自宅電話					
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約	携帯電話					
	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"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有				
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)		

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> その他(レンタルボックス)				
	物件名称	フリガナ	タウンボックス			号室
	所在地	〒				
	敷 金	円	家 賃	①	円	
	礼 金	円	管理費 共益費	②	0	円
	保証金	円	駐車場	③	0	円
敷 引	円	その他	④	0	円	
		毎月支払 総額※	①+②+③+④			円

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
※引落日前日までに支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

アンケートに
ご協力
をお願い致します

★弊社をどの様にお知りになりましたか?してください
電話帳(タウンページ) トランクルーム紹介サイトで知った 看板を見た 現地を見た
チラシを見た 知人の紹介 当社のホームページを見た その他()

★弊社を選んでいただいた理由を下記よりお選びください。
場所(近い・都合が良い) 値段(他と比べて安い) 特になし その他()

★場所はどこでも良いので賃料の安い方が良いと思う はい いいえ



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。

ji> 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

お申込み時に登記簿謄本を添付して
F A Xをお願いします **FAX 049-282-5756**

申し込みFAX番号