



FAX送付先：審査部門  
049-282-5756

登記簿謄本も一緒にFAXください。

サイン  
または  
印  
←サインをお願いします

**JD 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。  
当社は取得した個人情報を次の各項の場合を除いて、原則として第三者に提供、開示などいたしません。  
(1) 法律上照会権限を有する者から書面による正式な協力要請、照会があった場合  
(2) お客様の同意があった場合  
(3) 保証会社  
当社は、当社が保有する個人情報に関して適用される日本の法令、その他規範を遵守するとともに、本ポリシーの内容を適宜見直し、その改善に努めます。

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 N 申 込 者	会社名	フリガナ ..... 代表者名	契約書に ご捺印 ください。	業 種 主たる 業 務 内 容	
	所在地	〒 本社		電 話 号 番 号	
	ご担当者名	フリガナ .....		FAX 番 号	
	所在地	〒 勤務地		電 話 号 番 号	
				FAX 番 号	
	資本金	万円	年 商	万円	従業員数
取引銀行		主要 取引先		設 立	西暦 年 月 日
収納品					<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場

代 理 店	代理店名	<b>ヴァンテアン株式会社</b>	担当者 氏 名	
	電話番号	049-282-5733	(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	049-282-5756	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		
			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 .....	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	
※右記毎月支払総額の他に、 別途集送金手数料がかかります。		毎月支払 総額※	①+②+③+④		円

※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300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 お 願 い 致 し ま す	★弊社をどの様にお知りになりましたか? <input checked="" type="checkbox"/> してください
	<input type="checkbox"/> 電話帳(タウンページ) <input type="checkbox"/> トランクルーム紹介サイトで知った <input type="checkbox"/> 看板を見た <input type="checkbox"/> 現地を見た <input type="checkbox"/> チラシを見た <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 当社のホームページを見た <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 場所(近い・都合が良い) <input type="checkbox"/> 値段(他と比べて安い) <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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JD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。

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

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

太枠内、全てご記入をお願いします