

法 スマートサポート申込書【法人用】

FAX. 092-726-1082 / TEL.050-5357-2400

①お申込者記入欄

申込者	法人名	フリガナ	ホームページ					
			有 ・ 無					
	代表者名	フリガナ	ホームページURL					
	現住所	フリガナ						
		〒						
	電話表	-	-	F A X	-	-		
担当者			T 担 当 者	-	-			
概要会社	資本金	設 立	事業内容	年 商	従業員数	登録簿	申込理由	
	万	年		万	人			

同居人	氏 名	続 柄	生年月日	連絡先番号	勤務先名称

□ 連帯保証人	氏 名	フリガナ	生年月日	西 暦	年	月	日 ( 才 )
			男 女	連絡先	携帯	固定	
□ 緊急連絡先	住 所	フリガナ	□ 自己所有 □ 家族所有				
		〒	□ 賃貸 □ その他				
□ 緊急連絡先	名 称	フリガナ	部 署	電話番号			
	所 在 地	フリガナ	保 険 証 種 類	ホ ー ム ペ ー ジ			
		〒	□ 国民保険	有 ・ 無			
			□ その他				
	業 種	職 種	雇 用 形 態	年 収	勤 続 年 数	給 料 日	続 柄
				万	年	日	

②取扱店記入欄

お申込日	西 暦	年	月	日	入居予定日	西 暦	年	月	日
物件名	フリガナ					号数	号		
						付随駐車場	番		
住所	フリガナ								
使用目的	□ 居住用 □ 事業用 □ 倉庫				契約形態	□ 普通借家 □ 定期借家			
契約期間	自 西 暦 年 月 日 ~ 至 西 暦 年 月 日								
①家賃 (賃料)	円	初回保証料	円	<b>スマートサポートプラン</b> <input type="checkbox"/> 居住用50 □ 月額ワイド <input type="checkbox"/> 学生 ※月額プランは収納代行 <input type="checkbox"/> トータル 必須となります <input type="checkbox"/> 住替え □ 事業用100 <input type="checkbox"/> 事業用80					
②管理費・共益費	円	月額保証料	円						
③駐車場代	円	年間更新料	円						
④水道料・町費	円	⑤他 ( )		円	⑥他 ( )				
⑤他 ( )	円	⑦他 ( )	円	⑧他 ( )					
⑥他 ( )	円	⑨他 ( )	円	⑩他 ( )					
⑦他 ( )	円	⑪他 ( )	円	⑫他 ( )					
⑧他 ( )	円	⑬他 ( )	円	⑭他 ( )					
⑨他 ( )	円	⑮他 ( )	円	⑯他 ( )					
月額賃料 (①~⑨合計)	円	初回費用合計 (⑩~⑬合計)	円	※収納代行ご利用の場合 インサイト¥300/月 (概別) SMBC¥100/月 【備考】					

書類送付先	重要書類送付先を <b>契約物件住所以外</b> をご希望の場合は、下記の該当項目いずれかに✓を入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 申込者住所	<input type="checkbox"/> その他 (こちらにチェックされた場合は下記に送付先氏名・住所をご記入ください)
氏 名		
住 所	〒	

<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人代理 <input type="checkbox"/> 賃貸人	株式会社キングトラスト 愛知県小牧市堀の内5-101-1 TEL:0568-42-0046 FAX:0568-42-0047 担当: 銅谷 (どうや) 090-7318-3250	仲介会社 住所 TEL FAX
---	--	--------------------------

【特記事項】  
 1.ご記入は申込人ご自身でお願い致します。  
 2.必要に応じて審査時に各種証明書を提示して頂く場合がございます。  
 3.審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

**ニッポンインシュア 株式会社**  
 〒810-0001  
 福岡市中央区天神2-14-2 福岡証券ビル6F  
 TEL.0570-05-1080 / FAX.092-726-1082  
 (審査専用: 050-5357-2400)

※原則、代表者を連帯保証人として付けてください