株式会社USEN TRUST

保証委託申込書(法人用)

2026年版

申込日(西暦)　年　月　日

申込受付　【FAX】050-3786-5067　【Mail】sinsa.snsh@unext-hd.jp

賃貸借申込内容

物件用途	☐居住 ☐駐車場 ☐事務所 ☐店舗 ☐倉庫 ☐民泊(宿泊事業) ☐その他( )		
居住用のみ保証プラン選択	☐スタンダード ☐学生 ☐その他( ) ☐クレジットカード(※専用商品) ☐シニサポ	契約種別	☐普通借家 ☐定期借家
住所	〒　-　都・道府・県	家賃	① 円
		管理費共益費	② 円
フリガナ		駐車場料金	③ 円
物件名	号室 / 号室	その他費用( )	④ 円
敷金(保証金) 円 / 敷引(償却) 円 / 礼金 円		賃料等合計	①+②+③+④ (税込・非課税) 円

申込法人

お申込みの確認は 0570-04-8864 の番号でご連絡いたします。
ご本人様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送りする場合がございます。受信時は、生年月日で認証の上、内容をご確認ください。

現住所	〒　-　都・道府・県		
私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得しています。 また、別紙【 個人情報の取扱いに関する同意書 】に同意の上、同意署名欄に署名します。			
フリガナ			
法人名(同意署名欄)			
フリガナ		フリガナ	
代表者名(同意署名欄)		担当者名	
代表者生年月日	年　月　日	営業時間	～ / 定休日(曜日)
携帯電話①	- -	使用者	
携帯電話②	- -	使用者	
固定電話 ハイフンあり		固定名義	
事業内容	☐製造 ☐不動産 ☐建築/工事 ☐陸運 ☐医療機関 ☐広告 ☐IT関連 ☐小売/サービス ☐教育 ☐その他 ( )		
入居理由	☐社宅 ☐事業拡大のため ☐手狭 ☐賃料 ☐転勤 ☐立地/環境 ☐その他 ( )		
設立	年　月　日	資本金	万円
従業員数	名		
決算期	年　月	売上高	万円
経常利益	万円		

☐連帯保証人 ☐緊急連絡先

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックの上、お勤め先もご記入願います。

現住所	〒　-　都・道府・県				
私は、本申込者の連帯保証人、及び緊急連絡先として同意しています。 また、別紙【 個人情報の取扱いに関する同意書 】に同意の上、同意署名欄に署名します。					
フリガナ		続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)	
氏名(同意署名欄)			男・女	年　月　日	
連絡先番号① ハイフンあり	—	—	種別	携帯 ・ 固定	
連絡先番号② ハイフンあり	—	—	種別	携帯 ・ 固定	

勤務先

名称	フリガナ	業種		給料日	日
		勤続年数	年　ヶ月	年収(税込)	万円
電話	- -	保険証種別	☐国保 ☐組保 ☐健保 ☐共保 ☐未加入		

入居者

ご入居される方：☐代表者 ☐代表者及び家族 ☐社員 ☐社員及び家族 ☐事業用(事務所/店舗/貸地 ほか) ☐その他( )

フリガナ / 氏名		性別	男・女	勤務先	
		続柄		年収	万円
フリガナ / 氏名		性別	男・女	勤務先	
		続柄		年収	万円
フリガナ / 氏名		性別	男・女	勤務先	
		続柄		年収	万円

フリガナ / 氏名		生年月日	年　月　日
		携帯番号	
フリガナ / 氏名		生年月日	年　月　日
		携帯番号	
フリガナ / 氏名		生年月日	年　月　日
		携帯番号	

備考

■法人設立6ヶ月未満の場合、代表者様の前職(社名・所在地・勤続年数)のご記入をお願いします。
■法人(商業)登記の提出をお願いします。

仲介業者様

社　名

電話番号

担当者

協定会社様情報

社　名

住　所

電話番号

FAX番号

担当者　　Mail