トランクルーム用保証委託申込書

ユアスペース行き　FAX番号
03-3517-5573

申込人は、保証委託契約書裏面記載の各条項に同意の上、株式会社パルマに対して保証委託の申込をします。また、申込人は、株式会社パルマが本契約を含む取引の与信判断及び与信後の管理のため、申込人の個人情報を収集・利用することに同意します。

☞ 太枠内のみご記入下さい

申込日　　年　　月　　日

賃借人	お名前	フリガナ 法人契約時は社名・代表者	○	男 女 大 昭 平	年　月　日　才
				固定電話	−　− 法人の場合は会社電話
				携帯電話	−　−
	ご住所	フリガナ □□□ − □□□□ □			
	国籍				
	お勤め先 名称	フリガナ 法人契約時は代表者名		電話	−　− 法人の場合は代表者自宅電話 内線
	お勤め先 所在地	− 法人契約時は代表者住所			
	予定保管品			メールアドレス	@
				使用理由	

▼ お申込時にお勤め先の詳細がお分かりになればご記入ください。

緊急連絡先	お名前	フリガナ	続柄	男 女 大 昭 平	年　月　日　才
				固定電話	−　−
				携帯電話	−　−
	ご住所	フリガナ □□□ − □□□□			
	お勤め先 名称	フリガナ		電話	−　− 内線
	お勤め先 所在地			職種	
				所属	役職

支払内容	支払委託を [✓ はい] いいえ	支払方法	口座振替	支払日	毎月 27 日

緊急連絡先は、個人:ご親族の方、法人:代表者以外の役員の方　をご記入ください。

賃貸物件内容	契約予定日	年　月　日	種別	□ トランクルーム　□ バイクコンテナ	
	賃貸借契約日	年　月　日	賃貸借期間	自　年　月　日 〜至　年　月　日	
	賃貸物件 所在地	□□□ − □□□□			
	賃貸物件 物件名	号室	号室	号室	
	月額使用料等	①使用料	①使用料	①使用料	
		②保険料	②保険料	②保険料	
		月額使用料合計（①+②の合計）	月額使用料合計（①+②の合計）	月額使用料合計（①+②の合計）	

●ご記入はお申込人ご自信でお願い致します。本申込後、弊社より緊急連絡先に確認のご連絡をさせて頂くことがあります。　●場合によっては、審査時に各種証明書を提出して頂くことがございます。　●勤務先の在籍確認及びご本人様との申込内容の確認をさせて頂くことがあります。　●審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

初回保証委託料は
金　　　　　　円

年間保証委託料は
金　　　　　　円

取扱会社
住所　東京都中央区日本橋室町1-10-1
社名　株式会社ユアスペース・株式会社ユアスペース・プラス
電話番号　03-3517-5572
FAX　03-3517-5573

通信欄

保証会社
〒102-0073
東京都千代田区九段北1-13-5
ヒューリック九段ビル2階
株式会社パルマ