

トラッ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

借 借 人	お名前	フリガナ	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 大 <input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日 才
	ご住所	フリガナ □□□ - □□□□	固定電話	- -
	お勤め先	フリガナ 法人契約時は社名	携帯電話	- -
	所在地	名 フリガナ 称 法人契約時は代表者名	電話	- -
	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 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 大 <input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日 才
	ご住所	フリガナ □□□ - □□□□	固定電話	- -
	お勤め先	名 フリガナ 称 法人契約時は代表者名	携帯電話	- -
	所在地	名 フリガナ 称 法人契約時は代表者名	電話	- -
		職種		
		所属	役職	

支払内容	支払委託を 申し込む <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> トラックルーム <input type="checkbox"/> 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
	所在地	□□□ - □□□□	物件名	
	物件名		号室	号室
	月額使用料等	使用料	月額使用料等	使用料
		保険料	月額使用料等	保険料
	月額使用料合計 (+ の合計)		月額使用料合計 (+ 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場合がございます。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	取扱会社 住所 東京都中央区日本橋本石町4-4-1 社名 株式会社ユアスペース 電話番号 03-3517-5572 FAX 03-3517-5573	通信欄
年間保証委託料は 金 _____ 円	保証会社 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋2-4-5 共立ビル10F	株式会社パルマ