※①国民保険以外の保険証をお持ちの方は、その他に✓を入れてください。
尚、保険証をお持ちでない方は空欄でお願い致します。
※②収納代行を使用する場合は別途手続きが必要です。

NIPPON INSURE & CO

法 スマートサポート申込書【法人用】

＜「個人情報及び法人情報の取り扱い」に関する同意書＞
ダウンロードいただき保存下さい。

FAX. 092-726-1082 ／ TEL.050-5357-2400

①お申込者記入欄

☑ 右の記載内容を確認・同意の上チェックしてください。

申込者は、個人情報が【「個人情報及び法人情報の取り扱い」に関する同意書】により取り扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先/連帯保証人（予定者）より同意を取得し、自らも同意します。
また、その他の賃借物件について申し込み時点で未払いのものはありません。

申込者			
法人名	フリガナ カブシキカイシャ○○○○ 株式会社○○○○	ホームページ	有 ・ 無
代表者名	フリガナ ヤマダ　タロウ 山田　太郎	ホームページURL	http://www.nnnn./
現住所	フリガナ トウキョウトミナトクアカサカ 〒000-0000 東京都港区赤坂 □-□-□		
代表電話	00 - 0000 - 0000	FAX	00 - 0000 - 0000
担当者	山　田	TEL担当者	00 - 0000 - 0000

会社概要	資本金	設　立	事業内容	年　商	従業員数	登記簿	申込理由
	10,000 万	10 年	不動産	50,000 万	30 人	有	人員増加による事務所移転

同居人	氏　名	続　柄	生年月日	携帯番号	勤務先名称

連帯保証人			
氏名	フリガナ ヤマダ　イチロウ 山田　一郎　男・女	生年月日	西暦 0000年 00 月 00 日（ 00才）
		連絡先 携帯	00 - 0000 - 0000
		連絡先 固定	00 - 0000 - 0000
		mail	efgh1234@nipponinsure.jp
住所	フリガナ トウキョウトシブヤクシブヤ 〒000-0000 東京都渋谷区渋谷 ○-○-○ ※賃貸の場合　家賃（¥　）	☑ 自己所有 □ 家族所有 □ 賃貸 □ その他	
勤務先 名称	フリガナ カブシキカイシャ○○○○ 株式会社○○○○	部　署	営業部
		電話番号	00 – 0000 - 0000
勤務先 所在地	フリガナ トウキョウトシブヤクシブヤ 〒000-0000 東京都渋谷区渋谷 □-□-□	※① 保険証種類	☑ 国民保険 □ その他
		ホームページ	有 ・ 無

業　種	職　種	雇用形態	年　収	勤続年数	給料日	続柄
不動産	営業	正社員	400 万	10 年	20 日	父

②取扱店記入欄

お申込日	西暦 0000 年 00 月 00 日	入居予定日	西暦 0000 年 00 月 00 日

取扱店記入欄			
物件名	フリガナ ダイイチマンション 第一マンション	号数	101 号
		付随駐車場	3 番
住所	フリガナ トウキョウトチュウオウクヤエス 000-0000 東京都中央区八重洲 ○-○-○		
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 0000 年 00 月 00 日 ～ 至 西暦 0000 年 00 月 00 日		

①家賃（賃料）	60,000 円	初回保証料	37,050 円
②管理費・共益費	3,000 円	月額保証料	円
③駐車場代	10,000 円	年間更新料	10,000 円
④水道料・町費	300 円		
⑤他（サポート費用）	800 円	Ⓐ敷　金	120,000 円
⑥他（　）	円	Ⓑ礼　金	120,000 円
⑦他（　）	円	Ⓒ他（　）	円
⑧他（　）	円	Ⓓ他（　）	円
⑨他（　）	円	Ⓔ他（　）	円
月額賃料（①～⑨合計）	74,100 円	初回費用合計（Ⓐ～Ⓔ合計）	240,000 円

プラン

スマートサポートプラン
- □ 居住用50
- □ 学生
- □ トータル
- □ 住替え
- □ 月額ワイド ※月額プランは収納代行必須となります
- ☑ 事業用100
- □ 事業用80

マモロッカ付帯 □ 月額 □ 年額

□ 全管協保険付帯 ※居住用のみの適用となります

□ 収納代行 ※全管協保険ご利用の際は、収納代行必須となります ※②

※収納代行ご利用の場合
インサイト¥300/月（税別）　SMBC¥100/月（税別）

【備考】

書類送付先	
重要書類送付先を**契約物件住所以外**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。 ☑ 申込者住所　□ 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	〒

☑賃貸人代理 □賃貸人	株式会社○○管理	仲介会社	株式会社○○不動産
住所	東京都港区新橋1-2-3	住所	東京都港区新橋3-2-1
TEL	000-0000-0000	TEL	000-0000-0000
FAX	000-0000-0000	FAX	000-0000-0000

【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ことがございます。
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）

NI-241219