



FAX.092-726-1082

TEL.050-5357-2400 (審査専用) ※ご本人様及び連帯保証人様へは左記番号より確認の連絡を致します。



NIPPON INSURE & CO

〒810-0001 福岡市中央区天神2-14-2 福岡証券ビル6F
TEL.092-726-1080 FAX.092-726-1082



駐車場・コンテナ・倉庫専用申込書

①取扱店記入欄

お申込日		西 暦	年	月	日	契約予定日		西 暦	年	月	日	
取扱店記入欄	種 類	<input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> 倉 庫										
	物件名	フリガナ							番 号		号	
	所在地	フリガナ 〒										
	車 種				車 番					色		
	賃貸条件	賃 料	円			敷金(保証金)		円			<input type="checkbox"/> 希望 ※口振手数料が別途発生します インサイト¥330/月 SMBC ¥100/月	
		()	円			礼 金		円				
		()	円			収納代行						
()		円										
	月額合計	円			【備考】							
	初回保証料 (月額合計の100%)	円										

②お申込者情報 ※未成年者(未婚者)の場合は連帯保証人が必要です。外国籍の場合は在留カードが必要です。

申込者	氏 名	フリガナ			生年月日		連絡先		
		男・女	年	月	日	自宅			
	(満才)		携帯						
	現住所	フリガナ 〒					<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃 貸 <input type="checkbox"/> その他		
	名称	フリガナ			部 署		電話番号		
勤務先内容	所在地	フリガナ 〒							
	業 種	年 収			勤務年数				
		万円			年				

緊急連絡先	氏 名	フリガナ			生年月日		連絡先	
	男・女	年	月	日	自宅			
(満才)		携帯			続 柄			
現住所	フリガナ 〒							

※借主様と使用者が異なる場合は使用者を緊急連絡先へご記載ください ※審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

<input type="checkbox"/> 賃貸人代理 <input type="checkbox"/> 賃貸人住所 TEL FAX	仲介会社 住所 TEL FAX
--	--------------------------

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.092-726-1080
 FAX.092-726-1082
 (審査専用 : 050-5357-2400)