

(店舗用)

連 帯 保 証 人 調 書

| | | | |
|-----------------------|-----------|---------------|--|
| フリガナ | | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | | 年 月 日 生 | |
| 本 籍 | | | |
| 現 住 所 | TEL () - | | |
| 勤 務 先 名 称 | TEL () - | | |
| 勤 務 先 住 所 | | | |
| 役 職 名 | | | |
| 上記のとおり勤務していることを証明します。 | | | |
| 平成 年 月 日 | | | |
| 住 所 | | | |
| 商 号 | | | |
| 代表者氏名 | | | |
| 印 | | | |
| 住 宅 名 ・ 店 舗 番 号 | 住 宅 NO. | | |
| 契 約 者 名 | | 保 証 人 と の 続 柄 | |

※ 保証人の源泉徴収票を添付すること。自営業の場合は、確定申告書の写しを添付すること。

※ 個人での申込みの場合は、申込者の親族で、かつ賃貸料月額4倍以上の月収のある方。

法人での申込みの場合は、代表取締役または役員の方。