

記入例

保証審査依頼書【FAX送付状】

株式会社コマーシュ福岡 審査部 宛

物件名	コマーシュマンション	101	号室
-----	------------	-----	----

借借人	福岡 太郎	様
-----	-------	---

合計賃料 ¥	100,000
--------	---------

契約プラン		
<input checked="" type="checkbox"/> 住居用プラン(保証人 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無)	<input type="checkbox"/> 住居用毎年プラン(保証人 有・無)	
<input type="checkbox"/> 学生プラン	<input type="checkbox"/> 生活保護プラン	<input type="checkbox"/> 事業用・店舗プラン
<input type="checkbox"/> 駐車場プラン	<input type="checkbox"/> その他( )	

申込み者様へのサービス向上の為、ご要望があれば下記の□にチェックしてください。  
 (株)コマーシュ福岡より確認の連絡が入ります。

<input type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 職場	<input type="checkbox"/> その他( )
-----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------

順序希望があれば、番号記入してください。  
 ・自宅( ) ・携帯電話( ) ・職場( ) ・その他( )

申込み者様への確認時間指定(※AM8:00~19:00まで)

<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 指定有り( : ~ : )
---------------------------------------	--

連帯保証人様へのサービス向上の為、ご要望があれば下記の□にチェックしてください。  
 (株)コマーシュ福岡より確認の連絡が入ります。

<input type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 職場	<input type="checkbox"/> その他( )
-----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------

順序希望があれば、番号記入してください。  
 ・自宅( ) ・携帯電話( ) ・職場( ) ・その他( )

連帯保証人様への確認時間指定(※AM8:00~19:00まで)

<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 指定有り( 12 : 00 ~ 13 : 00 )
----------------------------	---

備考(注意点等が、ございましたら、ご記入ください。)

審査受付時間  
 平日/AM9:00~PM6:00  
 ※受付時間外のお申し込みは、翌営業日の扱いとなりますので、あらかじめご了承下さい。

協定会社 代理店コード: ○○-△△△□□□ 福岡県○○市△△町○-○-○ 株式会社○○不動産 TEL000-***-0000 FAX000-***-0000
---

FAX 0004-0000-0000

# 保証審査依頼書【FAX送付状】

株式会社コマース福岡 審査部 宛

物件名

号室

賃借人

様

合計賃料 ￥

## 契約プラン

住居用プラン(保証人 有・無)

住居用毎年プラン(保証人 有・無)

学生プラン

生活保護プラン

事業用・店舗プラン

駐車場プラン

その他( )

申込み者様へのサービス向上の為、ご要望があれば下記の□にチェックしてください。

(株)コマース福岡より確認の連絡が入ります。

自宅

携帯電話

職場

その他( )

順序希望があれば、番号記入してください。

・自宅( ) ・携帯電話( ) ・職場( ) ・その他( )

申込み者様への確認時間指定(※AM8:00～19:00まで)

無

指定有り( : ~ : )

連帯保証人様へのサービス向上の為、ご要望があれば下記の□にチェックしてください。

(株)コマース福岡より確認の連絡が入ります。

自宅

携帯電話

職場

その他( )

順序希望があれば、番号記入してください。

・自宅( ) ・携帯電話( ) ・職場( ) ・その他( )

連帯保証人様への確認時間指定(※AM8:00～19:00まで)

無

指定有り( : ~ : )

備考(注意点等が、ございましたら、ご記入ください。)

審査受付時間

平日/AM9:00～PM6:00

※受付時間外のお申し込みは、翌営業日の扱いとなりますので、あらかじめご了承下さい。

協定会社

FAX 0662-433-0310