

# FAX登録申込書

FAX送付先  
03-6809-0997

リマックスコンサルティング 御中

平成 年 月 日

保証内容 賃貸保証 ・ 就職身元保証 ・ 融資保証 ・ その他保証

\*該当するものを○で囲んで下さい。

\*太枠内は必ずご記入下さい。記入もれは、手続きが遅れる原因となります。

フリガナ		M・T・S		年	月	日	個人・法人	
氏名	生年月日	千支( ) ( )歳		性別	男・女			
フリガナ		〒		TEL ( )		FAX ( )		
住所	同居人	同居人のお名前						
	住居形態	本人持家 ・ 家族持家 ・ 公団 ・ 社宅社員寮 ・ 借家 ・ 賃貸マンション ・ 賃貸アパート						
	Eメール	@	携帯電話		( )			
勤務形態	正社員 ・ 派遣社員 ・ 会社役員 ・ 代表取締役 ・ 自営業 ・ 公務員 ・ アルバイト ・ パート ・ 専業主婦 ・ 無職 ・ 年金							

ご本人・配偶者 *該当するものに○をして下さい。		*専業主婦の方は、配偶者の勤務先をご記入下さい。 *就職身元保証希望のお客様は、予定勤務先をご明記下さい。						
フリガナ	業種	月収	所属	従業員数				
勤務先名	勤務年数	年 月	役職	設立 年 月				
フリガナ	〒		TEL ( ) FAX ( )					
勤務先所在地								
健康保険	国民健康保険 ・ 社会保険 ・ 共済保険 ・ その他( )							
ご家族状況	①親と同居 ・ 親と別居 *該当するものに○をして下さい。		旧姓	現在住居年数				
	②独身・既婚( )人家族 (お子様 人)		年 月					
ご家族の連絡先	フリガナ	生年月日	M・T・S	年	月	日	性別	男・女
	氏名	千支( ) ( )歳						
	フリガナ	〒		TEL ( )		FAX ( )		
	住所							
	勤務先名	ご関係		勤務形態 *該当するものに○をして下さい。 正社員 ・ 派遣社員 ・ 会社役員 ・ 代表取締役 ・ 自営業 公務員 ・ アルバイト ・ パート ・ 専業主婦 ・ 無職 ・ 年金				
フリガナ	〒		TEL ( )		FAX ( )			
勤務先所在地								

契約予定日	まだ決まっていない ・ 年 月 日 (必要書類を完備しなければならない締切日をご記入下さい) ・ かなり急ぎ
用途(保証人の条件希望)	
今回、保証人が( )人必要です。	

保証人情報の伝達方法 店頭 ・ 郵送 ・ メール ・ コンビニ受取

お問い合わせ受付窓口  
TEL 03-6809-0078  
FAX 03-3496-2700  
info@remaxcl.com

振込先  
銀行振込 三井住友銀行 渋谷駅前支店  
普通口座 4158490  
口座名義 リマックス

弊社使用欄	本登録	入金	決済	受付

\*この欄は使用しないで下さい。