

保証審査依頼書【FAX送付状】

株式会社コマージュ福岡 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)コマージュ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)コマージュ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