保証申込書 **4C's テナント保証**

法人名義でのご契約、事業用及び社宅でのご利用の場合
（個人名義で事業用、社宅の場合も 4C's テナント保証をご利用ください）

4C's テナント S/L

FAX 0120-88-1443

※本申込書は、賃借人様（契約者様）がお持ち帰りください。

下記甲・乙・丙は、本書面記載のフォーシーズ(株)保証契約書条項に従い、同条項による保証委託契約および連帯保証契約を締結する。
※賃貸借契約の賃料支払日が当月支払のものはお受付できません(集金代行をご利用の場合は集金代行約款に基づき賃料支払日は前月の27日)。
※契約番号の発行がない限り本契約は成立致しません。なお、本契約書および必要書類がフォーシーズ(株)に送達され且つ初回保証委託料の入金が確認された以降においてのみフォーシーズ(株)の責任が生じます。（契約条項第2条参照）

ご担当不動産会社様記入欄〈申込日 20　年　月　日〉

☑ 管理会社 ☐ 仲介会社 ☐ 賃貸人（いずれかに✓を付けてください。）
☑ リーシングプラン ← 適用する場合は✓を付けてください。

住所 〒600-8007 京都市下京区四条通高倉西入立売西町76
社名 四条高倉大西ビル10階
TEL 株式会社リバティ池善　　担当者名 井上 健也
FAX 075-221-2966/075-221-3206　　担当携帯 090-6050-8241

他に介在の不動産会社様

☐ 管理会社 ☐ 仲介会社 ☐ 無し（いずれかに✓を付けてください。）

住所
社名
TEL
担当

※下記のご記入欄は賃貸借契約書と同じ表記でご記入ください。

物件名 号室	（階）（1棟貸）（号室）（表記なし）
所在地	〒　－　☐既にご入居済み ☐リースバック
契約期間	20　年　月　日から 20　年　月　日まで ☐ 普通借家 ☐ 定期借家（☐ 一年未満 ☐ 一年以上）
専有面積	㎡　間取り R・DK・K・LDK　駐車場番号
4C's テナント保証【29条適用】	☐plus ☐スタンダード ☐オフィス ☐店舗 ☐SOHO ☐住居・社宅 ☐シェアオフィス等 ☐商業施設 ☐トランクルーム ☐転貸（転貸先が単一の場合） ☐宿泊を伴う施設（民泊・ゲストハウス・ホテル） ☐病院等（入院設備なし）
4C's テナント保証 S (Sublease・Senior)【30条適用】	☐plus ☐スタンダード ☐サブリース事業利用目的 ☐転貸（転貸先が複数・未定の場合） ☐宿泊を伴う福祉・介護施設等 ☐病院等（入院設備あり）
4C's テナント保証 L (Logistics・Land)【31条適用】	☐plus ☐スタンダード ☐物流施設 ☐貸地 ☐倉庫 ☐工場 ☐データセンター
賃料管理者	☐ 管理会社 ☐ 賃貸人
集金代行	☐ 利用する【引落/送金日27日・決済サービス料300円(税別)】 ※WEBシステムにて集金代行に関する手続きを行うのは ☐管理会社 ☐賃貸人 です

※下記の金額欄の訂正はできません。右詰でご記入ください。

		税込金額	内消費税
固定費	賃料	円	円
	管理・共益費		
	駐車場使用料		
	水道費		
	町費		
	①		
	②		
	③		
	合計（合計基準額）		

敷金（保証金）	円
敷金（保証金）償却	

※償却額が変動する場合は最大値をご記入ください。

解約予告期限	ヶ月前
賃料支払日	前月　日

賃借人様(契約者様)記入欄　※本申込書は、賃借人様（契約者様）がお持ち帰りください。

私(賃借人)は、「フォーシーズ株式会社プライバシーポリシー」に同意し、「保証サービスに関する重要事項」を確認の上、申込みます。
申込内容をご選択ください。

☐ 法人名義
　☐ 設立1年以上（連帯保証人無）　☐ 設立1年以上（連帯保証人有）
　☐ 設立1年未満（代表者の連帯保証必要）
☐ 個人事業主 ※個人事業主の方は代表者欄（自署）をご記入ください。
全ての項目をご記入ください（設立1年以上経過している場合でも、代表者欄までご記入ください）。

連帯保証人予定者としてお申込みください（審査により連帯保証人様が不要となることもございます）。
※連帯保証人となる場合、フォーシーズより連帯保証人様へ契約内容確認のご連絡をさせて頂きます。また、極度額の設定を行う為、契約時に別途書面（差入書）が必要となります。

賃借人(乙)		
本社所在地	〒　－　都道府県	
法人名	フリガナ 消せるボールペンの使用は不可となります。	
代表者 氏名	フリガナ 消せるボールペンの使用は不可となります。	☐日本国籍 ☐上記以外
代表者 住所	〒　－　都道府県	※マンション名・号室までご記入ください。

お申し込み時にご捺印は不要です。
ご契約時には契約書①②③へ法人の場合は**実印**にてご捺印ください。（審査により認印可）

会社法人等番号	－ －		
代表番号	－ －		
部署番号	－ －		
設立日	西暦　年　月　日		
資本金	円		
事業内容		担当者名	
屋号			
性別	男・女	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）
配偶者	有・無	携帯番号	－ －

緊急連絡先【必須】					
☐ 従業員 ☐ 代表者（個人事業主）のご親族	氏名	フリガナ	続柄	生年月日	西暦　年　月　日	携帯電話	－ －
	住所	〒				自宅	－ －

入居者 住居（社宅）利用の場合はご記入ください	続柄	氏名・フリガナ	生年月日	勤務先・学校名	勤務先の電話番号	携帯電話番号
			西暦　・　・		－ －	－ －
			西暦　・　・		－ －	－ －
			西暦　・　・		－ －	－ －

賃貸人(甲)	
フリガナ 消せるボールペンの使用は不可となります。	申込書にはご捺印は不要です。 ご契約時には契約書①②へご住所の記入、契約書①②③へご捺印をお願い致します。

保証会社(丙) フォーシーズ株式会社
登録番号:国土交通大臣(2)第7号　登録日:2017年12月21日
適格請求書発行事業者登録番号　T4010401048781
東京都渋谷区道玄坂1丁目9番3号
カスタマーサポートセンター
TEL 0120-17-1143
FAX 0120-88-1443

4C's

2026年4月1日版