

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)

日本セーフティー株式会社
TEL 045-316-1850

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。									
	フリガナ		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()							
	氏名 ※自署		男		現住所		女			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職				健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由		
勤務先/学校名					所在地		〒			
勤務先TEL					勤続年数	年	月収	万	業種	職種

同居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 名									
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女	携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女	携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
氏名	男女	携帯TEL								

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	〒
	氏名	男女	自宅住所		
連帯保証人予定者	フリガナ	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
	氏名	男		現住所	
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給			
	勤務先名称	所在地			
勤務先TEL	勤続年数		年	月収	万
業種			職種		

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	034060	担当者	株式会社宝興産
TEL	045-362-6232	FAX	045-365-6261

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー保証人なし	※してください。
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

⚠ 記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 045-316-1851

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001