

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 042-540-7070

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条項」に同意の上、申込みます。										
	フリガナ									〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()
	氏名 ※自署									現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	□有 □無	携帯TEL	自宅TEL				
	職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職				健康保険	□社会保険 □なし □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	

保険料立替委託(保険会社:東京海上ミレア少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)

入居者	□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入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・R 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・R 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・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
氏名	男女	携帯TEL								

<<入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	自宅住所	〒
	氏名	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ									〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()
	氏名									現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □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	

取扱店NO. 123932 担当者
えびす屋商事有限会社

TEL 042-722-2215 FAX 042-726-0017

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

継続保証料支払方法 月払い 弊社集金代行サービス利用必須 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかにしてください

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	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
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プラス1 保証人あり パートナー 保証人なし してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※入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。

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 042-540-7071

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