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

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。

申込者

フリガナ		現住所	〒 ☐持家 ☐賃貸(家賃　万円/月) ☐親族同居 ☐他( )		
氏名 ※自署	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：ホープ少額短期保険　)　☑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	
氏名	男 女		携帯TEL				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	
氏名	男 女		携帯TEL				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	
氏名	男 女		携帯TEL				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		現住所	〒 ☐持家 ☐賃貸 ☐親族同居 ☐他( )		
氏名	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

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。

取扱店NO. 032775　担当者
報友興産株式会社
TEL 045-548-4921　FAX 045-548-4925

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) 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27日	支払方法	☐振込 ☑口座振替	☐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