

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		氏名 ※自署		性別	現住所	☐ 持家 ☐ 賃貸(家賃 万円/月) ☐ 親族同居 ☐ 他()			
	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)

同居者	☐ 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									
	<small>※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、通便欄に残りすべての入居者様をご記入ください。</small>									
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	合計 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	TEL			
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	TEL				
氏名	男女	携帯TEL			TEL					

<<入居者以外のご家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	氏名		性別	現住所	☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()				
	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			
所在地	〒	号室	
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	☒ 月払い	弊社基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 7 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