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 03-5446-5700

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		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：ジャパン少額短期保険) ☑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		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.	492818
担当者	杉浦
	株式会社日本不動コンサルタント
	info@nihon-fudo.jp
TEL	03-6657-5068
FAX	03-6657-5262

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		

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		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 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 03-5446-5701

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