

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 011-233-0900

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。

フリガナ						〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( )				
氏名 ※自署	男 女					現住所					
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					

取扱店NO. 046539	担当者
株式会社ヴィル	
TEL 011-738-6677	FAX 011-738-6678

□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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、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
氏名	男 女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男 女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男 女				TEL

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

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
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	□ 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。
原状回復保証プラン	□ 1ヶ月 □ 2ヶ月 □ 3ヶ月		
賃料支払日	毎月 日	支払方法	□振込 □口座振替 □持参

<<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	〒

フリガナ						〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他( )				
氏名	男 女					現住所					
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。

⚠ 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 011-233-0901

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

身分証添付ください。