

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 086-899-6770

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			〒	□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.	433897	担当者	
中司不動産株式会社			
TEL	086-201-7064	FAX	086-899-9082

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		

仲介店名	TEL
------	-----

□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名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を記入の上、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

同居者	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		
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		

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)	円
	円	月額保証対象額	円

<<同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TEL	〒	自宅住所
	氏名	男女				

連帯保証人予定者	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

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし
		<input checked="" type="checkbox"/> してください。
賃料支払日	毎月 日	支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※同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 086-899-6771
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