

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 048-640-3100

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			〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )	
氏名 ※自署	男 女		現住所				
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL	
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職		健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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. 033526 担当者  
有限会社ケー・ワイ太平商事

TEL 048-861-6656 FAX 048-861-6623

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

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・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				

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	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<<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			〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 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 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 年払い

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

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

**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 048-640-3101**

00001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます