

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												〒		☐ 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	月	日	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												〒					
勤務先TEL					勤続年数	年	月	収	万	業種				職種			
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	月	日	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	月	日	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	月	日	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		〒		
	氏名											男女	自宅TEL		自宅住所		
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	月	日	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											〒					
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



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

取扱店NO. 047259		担当者	
祥エステートオフィス株式会社			
TEL	03-5989-1174	FAX	03-6279-1007
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
		合計(税込)	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
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

☑してください。