

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 _____ 〒 _____
 持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()

氏名 ※自署 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 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 _____

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 _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		携帯TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		携帯TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		携帯TEL _____

<< 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 _____ 性別 男 女

フリガナ _____ 〒 _____
 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 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 _____

取扱店NO. 306139 担当者
株式会社TRE

TEL 048-650-6446 FAX 048-650-6445

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)	円
	円	月額保証対象額	円

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

☑ 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

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 048-640-3101
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

※記入漏れが無いようご記入をお願いします。

すでに入居中の方の申込の際は
[入居中申込]にチェックをして
ください。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(本人確認書類等の記載内容と異なっていても構いません。)

申込者様
ご本人様にて署名
をお願いします。

緊急連絡先は
お申込者様
のご親族の方を
ご記入ください

原則として収入の
ある方をお願いして
おります。

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		申込日 2021年1月5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事項」に同意の上、申込みます。				取扱店NO. 012345 担当者 山田			
フリガナ セイフウ サダコ		〒231-0056 □持家 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸(家賃 7.5万円/月) □親族同居 □他()		株式会社NS不動産商会			
氏名 ※自署 清風 貞子		現住所 神奈川県横浜市中区若葉町〇-〇 メゾンセーフ202		TEL 03-0000-000X FAX 03-0000-X001			
生年月日 T・S・H 西暦 1987.9.10 年齢 33		配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 携帯TEL 090-0000-000x		自宅TEL 03-0000-000x		申込区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 入居予定日 20〇〇.〇〇.〇〇	
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険		転居理由 通勤に不便な為		物件用途 <input checked="" 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()	
勤務先/学校名 株式会社日本〇〇商事		所在地 〒140-0014 東京都品川区大井〇-〇-〇		物件名 品川パートナーズマンション			
勤務先TEL 03-1000-000X 勤続年数 10年 月収 25万 業種 不動産業 職種 事務				506号室			
所在地				所在地 〒140-0013 東京都品川区南大井〇-〇-〇			
仲介店名 TEL				礼 金 70,000円 月額賃料 (税込) 70,000円			
□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 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、合計入居者数をご記入の上、通信欄に限りすべての入居者様をご記入ください。 合計 2名				敷 金 (一括納付) 70,000円 管理費/共益費 5,000円			
フリガナ セイフウ キヨコ		続柄 生年月日 T・S・H-R 西暦 1989.8.15 年齢 31		保 証 金 (一括納付) 円 駐 車 場 円			
氏名 清風 清子		妹		解 約 引 / 償 却 70,000円 駐 車 場 500円			
フリガナ		続柄 生年月日 T・S・H-R 西暦 年齢		円 円 円 円 円 円			
氏名		携 帯 TEL		円 円 円 円 円 円			
フリガナ		続柄 生年月日 T・S・H-R 西暦 年齢		円 円 円 円 円 円			
氏名		携 帯 TEL		円 円 円 円 円 円			
フリガナ		続柄 生年月日 T・S・H-R 西暦 年齢		円 円 円 円 円 円			
氏名		携 帯 TEL		円 円 円 円 円 円			
フリガナ セイフウ タロウ		続柄 携 帯 TEL 090-2000-000x		合計(税込) 75,500円			
氏名 清風 太郎		兄		月額保証対象額			
フリガナ		続柄 携 帯 TEL 044-000-000x		賃貸保証プラン <input checked="" 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 type="checkbox"/>			
フリガナ セイフウ テイチ		〒153-0062 <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 □他()		原状回復保証プラン <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月			
氏名 清風 貞一		現住所 東京都目黒区青葉台〇-〇-〇		資料支払日 毎月 27日 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参			
生年月日 T・S・H 西暦 1960.7.7 年齢 60		続柄 父 携 帯 TEL 090-3000-000x		自宅TEL 03-3000-000x			
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" 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 〇〇システムエンジニアリンク株式会社		所在地 〒141-0022 東京都品川区東五反田〇-〇-〇			
勤務先TEL 03-4000-000x 勤続年数 30年 月収 80万 業種 情報通信業 職種 営業							
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。							
<通信欄にご記入いただくこと>							
○生活保護受給の方の審査申込...「通信欄」に保護理由をご記入ください。							
○『ガクワリ』の審査申込...「通信欄」にガクワリをご記入ください。							

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(印鑑登録証明書の記載内容と異なっていてもかまいません。)

- ※連名契約の審査申込み...人数分申込書を作成してFAXしてください。
- ※未成年の方の審査申込...「親権者同意書」を一緒にFAXしてください。
- ※事業用物件審査申込...「事業用物件 補足事項」を一緒にFAXしてください。
- ※すでに入居中の方のお申込...「家賃入金確認表」を一緒にFAXしてください。

解約引き/償却が
ある場合は必ずご
記入ください。

ご希望のプランを必
ずご選択ください。