

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 06-6225-9000

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				現住所			
				〒 <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							
年生 月日		T・S・H 西暦	年齢	配偶 者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯 TEL	
職業						健康 保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険
勤務先 /学校名						転居 理由	
勤務先 TEL		勤続 年数	年	月収	万	業種	職種

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP（住居限定） 委託する（加入する） 委託しない（加入しない）

★・・・入居物件の世帯主									
★	フリガナ			続柄	生年 月日	T・S・H・R 西暦	・	勤務先 学校名	TEL
	氏名			携帯TEL	・	・	・	TEL	
	フリガナ			続柄	生年 月日	T・S・H・R 西暦	・	勤務先 学校名	TEL
	氏名			携帯TEL	・	・	・	TEL	
	フリガナ			続柄	生年 月日	T・S・H・R 西暦	・	勤務先 学校名	TEL
	氏名			携帯TEL	・	・	・	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問わらず必須>>									
緊急 連絡先	フリガナ			続柄	携帯 TEL		自宅 住所	〒	
	氏名			自宅 TEL	・	・	・	・	・
連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ			現住所	〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
	氏名			〒	・	・	・	・	・
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。

取扱店NO. 667417		担当者	
株式会社エンリッヂ			
TEL 06-4305-4555		FAX 06-4302-5246	
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居申込	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			
号室			
所在地 〒			
仲介店名 TEL			
継続保証料 支払方法	<input checked="" 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
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
礼 金	円	月額賃料 (税込)	円
敷 金	円	管 理 費 /共益費	円
保 証 金	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
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	☑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

⚠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

06-6225-9001

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