

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

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						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		男 女										
	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	

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	男 女	携帯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	男 女	携帯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	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	自宅住所	〒								
	氏名	男 女	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	男 女											
	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

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			
株式会社エンリッチ					

TEL	06-4305-4555	FAX	06-4302-5246
-----	--------------	-----	--------------

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	〒	号室		

仲介店名	TEL
------	-----

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い	弊社集金代行サービス利用必須
-----------	-----------------------------------------------------------	----------------

※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(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

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
-------	------	------	---------------------------------------------------------------------------------------

⚠ 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 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