

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    |  |    | 〒    | □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<br>西暦  | 年齢 | 配偶者  | □有<br>□無                     | 携帯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<br>□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    |

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

|                   |      |    |       |               |         |     |
|-------------------|------|----|-------|---------------|---------|-----|
| ★<br>入居者 (居住用は全員) | フリガナ | 続柄 | 生年月日  | T・S・H・R<br>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<br>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<br>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 | 〒    |
|       | 氏名   | 男女 | 自宅TEL | 自宅住所 |

|              |        |  |    |     |                     |       |
|--------------|--------|--|----|-----|---------------------|-------|
| 連帯保証人<br>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<br>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    |

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 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

取扱店NO. 062006 担当者  
有限会社サートンリハーベスト

|     |              |     |              |
|-----|--------------|-----|--------------|
| TEL | 06-6223-0156 | FAX | 06-6223-0166 |
|-----|--------------|-----|--------------|

|      |   |       |        |
|------|---|-------|--------|
| 申込区分 | <input type="checkbox"/> 新規申込<br><input type="checkbox"/> 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  |   |       |        |
| 所在地  | 〒   |       |        |
| 号室   |   |       |        |
| 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 |

|           |  |                                      |   |
|-----------|--|--------------------------------------|---|
| 継続保証料支払方法 | <input 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         | <input checked="" type="checkbox"/> してください。 |
| 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 |   |

|       |      |      |   |
|-------|------|------|---|
| 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 |
|-------|------|------|---|

00001