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

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。

申込者

フリガナ			現住所	〒 □持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( )			
氏名 ※自署	男 女						
生年月日	T・S・H 西暦 ・ ・	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	

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 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL			TEL	
フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL			TEL	
フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦 ・ ・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		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	〒 □持家 □賃貸 □親族同居 □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	□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. 036583 担当者

株式会社東興商事

TEL 03-3269-2555 FAX 03-3269-2557

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	合計(税込) 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	☑してください。
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	

賃料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □持参

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。

◆重要◆※入居者様へご案内ください。
ライフライン（電気・ガス・水道・ネット）について以下指定事業者からご連絡します。
サルエネライフ：03-6682-9833/011-839-8176（北海道のみ） 営業時間:10:00-21:00

⚠ **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 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