

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												〒		☐ 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 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												〒														
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）
--	---

入居者（居住用は全員）	★・・・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												〒		☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()												
	氏名		男女		現住所																						
	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												〒														
	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。
-----	-------------------------------------

⚠ 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	島村
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	☒ 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)	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	☒ 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 27 日	支払方法	☐ 振込 ☒ 口座振替 ☐ 持参
-------	---------	------	--

00001