

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 047-432-4800

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「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」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						〒	所在地				
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

取扱店NO. 045912 担当者
道和商事株式会社

TEL 047-358-0601 FAX 047-358-7054

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

□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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を
ご記入の上、通信欄に残りすべての同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 西暦	年齢	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 西暦	年齢	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 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				

<<同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

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						〒	所在地				
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

外国人コール24申込み 支払方法を☑選択し、金額を記入してください。

<input type="checkbox"/> 2年ごと (税込)	円	<input type="checkbox"/> 毎月 (税込)	円
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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
		合計(税込)	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。

通信欄 ※同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 047-432-4801

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

賃料支払日 / 支払方法
毎月 日 □振込 □口座振替 □持参

00001