

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 075-221-3700

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			〒	<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		現住所		
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

取扱店NO. 258462 担当者  
株式会社N-place

TEL 075-748-6280 FAX 075-748-6281

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 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男女				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

フリガナ			〒	<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		現住所		
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

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
	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。
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

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。

**FAX 075-221-3701**

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

外国人コール24 申込み  
支払方法をV選択し、金額を記入して下さい。

毎月払い(税込) 毎月 円  
賃料合計(月額保証対象額)に加算します。

2年払い(税込) 金額 円

00001