

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 011-233-0900

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 西暦	年齢	配偶者	□有 □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 □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

取扱店NO. 039765 担当者  
株式会社きつ

TEL 011-814-0134 FAX 011-823-4811

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 〒

□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・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

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

<<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

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

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 ※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 011-233-0901**  
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

001 004

## 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社  
TEL 011-233-0900

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。			申込者署名欄 (自署)			
	フリガナ		〒		所在地(本店)		
	会社名			TEL	FAX		
	設立	T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容
	フリガナ			〒		現住所	
	代表者氏名			男	女		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢		携帯TEL	契約理由		
担当部署			担当者氏名			担当者携帯TEL	

入居者	□代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 □代表者および同居人 □代表者以外			※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	TEL
	氏名	男女	携帯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	TEL
	氏名	男女	携帯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	TEL	
氏名	男女	携帯TEL					

&lt;&lt; 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の方は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい &gt;&gt;

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

連帯保証人予定者	フリガナ			〒		□持家 □賃貸 □親族同居 □他( )	
	氏名			〒		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

取扱店NO.	039765	担当者	株式会社くきつ	
TEL	011-814-0134	FAX	011-823-4811	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 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		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。

⚠ 記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 011-233-0901

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