

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 045-316-1850

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				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。																						
	フリガナ				続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		合計 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		TEL								
	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		TEL								
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	

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。

取扱店NO. 586721		担当者	
東洋MIRAI株式会社			
TEL	045-620-3412	FAX	045-620-3137
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	
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
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
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
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	☒ してください。
賃料支払日 毎月 日 支払方法 ☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参			

⚠ 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 045-316-1851

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