

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 03-5446-5700

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									〒	<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									現住所	男 女	
	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			

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 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・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								

<<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

連帯保証人予定者	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									現住所	男 女
	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		

**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.	047259	担当者	祥エステートオフィス株式会社	
TEL	03-5989-1174	FAX	03-6279-1007	

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	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	☑ してください。
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	
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

**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 03-5446-5701**

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





## 親権者同意書

私は、下記の契約申込者の法定代理人（契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者）として、

下記の不動産賃貸借契約欄記載の物件を対象とする日本セーフティー賃貸保証サービス契約について、契約申込者が申込および締結することを同意いたします。

法定代理人 共同親権者の 代表者	同意日	20 年 月 日			
	氏名				
	住所	〒			
	契約申込者との関係	当てはまるものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 未成年後見人	連絡先	(自宅)	
			(携帯)		
契約申込者	氏名				
	住所	〒			
不動産 賃貸借契約	物件名				
	物件所在地	〒			

<保証会社>



日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701

00001