

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 0466-55-2891

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 _____ 現住所 _____
 男 _____ 女 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 有 無 携帯TEL _____ 自宅TEL _____
 西暦 _____

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 健康保険 社会保険 なし 転居理由 _____
 自営 学生 失業保険受給 年金受給 生活保護受給 無職 国民保険

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 _____

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 _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____		TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____		TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____		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 _____ 自宅住所 〒 _____
 氏名 _____ 男女 _____ 自宅TEL _____

フリガナ _____ 〒 _____
 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 現住所 _____
 男 _____ 女 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____
 西暦 _____

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 ※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。

取扱店NO. 046866 担当者 _____
 株式会社オネストライフ

TEL 042-745-8888 FAX 042-745-8886

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 _____

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
原状回復保証料	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。

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月

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 0466-55-2892

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

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 0466-55-2891

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			〒			
	会社名			所在地 (本店)	〒		
				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				〒		
代表者氏名	フリガナ			〒			
	氏名			性別	現住所		
				男			
担当部署	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由		
	担当者氏名			担当者携帯TEL			

取扱店NO.	046866	担当者	
株式会社オネストライフ			
TEL	042-745-8888	FAX	042-745-8886

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			
号室			
所在地 〒			
仲介店名		TEL	

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 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				
	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				
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					
氏名	男女	携帯TEL								

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

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			〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
	氏名			性別	現住所					
				男						
				女						
職業	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
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月	<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 0466-55-2892
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