

# 保証委託申込書 (個人用)

申込日(西暦) 20XX 年 △ 月 △ 日

賃貸借申込内容	物件用途	居住用 : <input checked="" type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 宿泊事業(民泊) <input type="checkbox"/> 駐車場		契約種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家	
		事業用 : <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他( )		家賃	① 60,000 円	
	物件所在地	フリガナ トウキョウトスミダクコウトウバシ 〒130 - YYYYY		管理費 共益費	② 2,000 円	
		東京 (都・道 府・県) 墨田区江東橋〇-〇-〇		駐車場 料金	③ 10,000 円	
物件名	フリガナ エスエヌエスエイチハイツ SNSHハイツ		号室	101		
	敷金 (保険金)	60,000 円	敷引 (償却)	0 円	礼金	0 円
			その他費用 ( )	④ 500 円		
			号室			
			資料等 合計額	①+②+③+④ 72,500 (税込) (非課税)		

オーナー情報 〒000 - 0000

氏名/法人名 ○○株式会社 所在地 東京都墨田区江東橋〇-〇-〇 ○ビル1階 電話番号 03 - 0000 - 0000

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。

申込確認は、【0570-04-8864】の番号でご連絡いたします。

申込者・賃借人	現住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ 〒542 - YYYYY		大阪 (都・道 府・県) 大阪市中央区南船場〇-〇-〇	
	申込者氏名 署名欄	フリガナ シンニホン タロウ	性別	申込お受付後、ご本人様確認のSMS(ショートメール)をお送りする場合がございます。誤った入力がありましたら、生年月日で確認の上、必ずご確認ください。	
		新日本 太郎		(男)・女	
	生年月日	西暦 19〇〇 年 △ 月 △ 日	国籍	日本	
	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無			
	携帯電話①	0 8 0 - X X X X	5 6 7 8	携帯種別	私用(社用)
	携帯電話②	0 9 0 - 8 9 0 1	X X X X	携帯種別	私用(社用)
	固定電話	0 6 - 1 2 3 4	X X X X	固定名義 (加入権)	本人
	Eメール アドレス	□□ @ □□.co.jp			
	転居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 入学・独立 <input type="checkbox"/> 転職・就職 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 通勤(通学)短縮 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 現物件更新のため <input type="checkbox"/> その他( )			
保証種別	<input type="checkbox"/> 国保(例:国民健康保険) <input checked="" type="checkbox"/> 組保(例:〇〇健康組合保険) <input type="checkbox"/> 健保(例:全国保険協会〇〇支部) <input type="checkbox"/> 共保(例:〇〇共済保険) <input type="checkbox"/> 未加入				
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 契約社員/派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )				
勤務先(学校の場合は学校名)	フリガナ カブシキガイシャエスエヌエスエイチカンリサービス	業種	ビル管理		
名称	(株)SNSH管理サービス		勤続年数	10 年 2 ヶ月	
派遣元【	】		給与日	25 日	
派遣元【	】		年収	500 万円	
勤務先 電話番号	06 - 6267 - 〇〇〇〇		預貯金 (収入の無い方)	- 万円	
部署名	営業部	内線番号( )	借入 (住宅ローンを除く)	有・無	
学校種別	<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院		【毎月返済額】	- 円	
			学生プランの場合	<input type="checkbox"/> 契約者が学生 <input type="checkbox"/> 契約者が親権者	

申込受付 FAX番号:050-3786-5067 E-mail:sinsa@sns.co.jp

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人案件にする場合は、連帯保証人欄にチェックしてお勤め先の情報もご記入願います。

緊急連絡先	現住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ 〒542 - YYYYY		大阪 (都・道 府・県) 大阪市中央区南船場★-★-★
	氏名	フリガナ シンヨウ タケシ	続柄(関係)	友人
		信用 健		性別 (男)・女
		19〇〇 年 □ 月 □ 日		生年月日(西暦)
連絡先番号	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X		種別	携帯(固定)
勤務先	フリガナ エスエヌエスエイチショウジカブシキガイシャ	業種	金融	
名称	SNSH商事株式会社		勤続年数	30 年 2 ヶ月
派遣元【	】		給与日	31 日
派遣元【	】		年収(税込)	800 万円
電話番号	06 - 6267 - WWWW		保険証	<input type="checkbox"/> 国保 <input checked="" type="checkbox"/> 組保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 共保 <input type="checkbox"/> 未加入

緊急連絡先の方がご実家の方ではない場合は下記の情報をご記入ください。

実家情報	現住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ 〒542 - YYYYY		大阪 (都・道 府・県) 大阪市中央区南船場〇-〇-〇
	氏名	フリガナ シンニホン イチロウ	続柄(関係)	父
		新日本 一郎		性別 (男)・女
		19▼▼ 年 ★ 月 ★ 日		生年月日(西暦)
固定電話	0 6 - 1 2 3 4 - Y Y Y Y		固定名義 (加入権)	本人
携帯電話	0 8 0 - □ □ □ □ - ★ ★ ★ ★		携帯種別	私用(社用)

ご入居される方  申込者のみ  申込者および家族  家族(申込者以外)  その他( )

氏名	性別	続柄	年齢	勤務先	税込年収	携帯電話番号
新日本 花子	男(女)	妻	〇〇	専業主婦	- 万円	090 - YYYYY - XXXX
	男・女				万円	-
	男・女				万円	-

備考 ※ 勤続年数が1年未満の方は前勤務先(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。

前職:佐野商事(ビル管理)  
所在地:大阪府大阪市  
勤続年数:6年

商品プランにチェックをお願いいたします。

商品プラン	メガサポートプラン
<input checked="" type="checkbox"/> スタンダードプラン	<input checked="" type="checkbox"/> 2 品目
<input type="checkbox"/> 既存入居者プラン	※ 事業用は選択不可
<input type="checkbox"/> シニアサポートプラン	
<input type="checkbox"/> ビジネスサポートプラン	
<input type="checkbox"/> ビジサポナイト	
<input type="checkbox"/> 学生プラン	
<input type="checkbox"/>	

仲介業者

社名	SNSH仲介販売株式会社	
電話番号	03 - UUUU - 0000	担当 ○○

協定会社情報入力

社名	SNSH不動産株式会社	
所在地	東京都墨田区江東橋△-△-△	
電話番号	03-5669-△△△△	
FAX番号	03-5669-◇◇◇◇	
担当者	□□	
Mail	●● @ ●●.co.jp	