

001 | 004

# 賃貸保証委託申込書（個人用）

NS

本セーフティー株式会社  
TEL 045-316-1850

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。 |             |   |        |          |         |  |           |  |          |           |    |  |
| 申<br>込<br>者   | 姓<br>名      |   |        |          |         |  | 現住所       | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃<br>万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他 |          |           |    |  |
|   | 性<br>別      | 男女  |        |          |         |  |           |  |          |           |    |  |
|   | 生年<br>月日    | T・S・H<br>西暦   | 年<br>齢 |          | 配偶<br>者 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 携帯<br>TEL |  |          | 自宅<br>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<br><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<br>保険  | <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 国民保険                                   | 転居<br>理由 |           |    |  |
|   | 勤務先<br>/学校名 |   |        |          |         |  | 所在地       | <input type="checkbox"/> 市町村名  |          |           |    |  |
| 勤務先<br>TEL  |             |   |        | 勤続<br>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  |    | 統柄                                 | 生年月日          | T-S-H-R<br>西暦                  |  |  | 年齢 |             | 勤務先/<br>学校名 | TEL |    |   |
|      | 氏名  | 男女 |                                    | 携帯TEL         |                                |  |  |    |             |             |     |    |   |
|      | フリガナ  |    | 統柄                                 | 生年月日          | T-S-H-R<br>西暦                  |  |  | 年齢 |             | 勤務先/<br>学校名 | TEL |    |   |
|      | 氏名  | 男女 |                                    | 携帯TEL         |                                |  |  |    |             |             |     |    |   |
| フリガナ |   | 統柄 | 生年月日                               | T-S-H-R<br>西暦 |                                |  | 年齢   |    | 勤務先/<br>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問わらず必須>>

| 緊急連絡先 | 引かず |    |  | 続柄 | 携帯TEL | 自宅住所 | 〒 |
|-------|-----|----|--|----|-------|------|---|
|       | 氏名  | 男女 |  |    | 自宅TEL |      |   |

|                                      |           |  |          |        |  |        |     |           |                   |           |    |  |
|--------------------------------------|-----------|--|----------|--------|--|--------|-----|-----------|-------------------|-----------|----|--|
| 連<br>帯<br>保<br>証<br>人<br>予<br>定<br>者 | フリガナ      |  |          |        |  |        |     | 現住所       | □持家 □賃貸 □親族同居 □他( |           |    |  |
|                                      | 氏名        |  |          |        |  |        |     |           | 男女                |           |    |  |
|                                      | 生年<br>月日  | T・S・H<br>西暦                                    | .        | 年<br>齢 |  | 続<br>柄 |     | 携帯<br>TEL |                   | 自宅<br>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<br>名称 |  |          |        |  |        | 所在地 | 〒         |                   |           |    |  |
| 勤務先<br>TEL                           |           |  | 勤続<br>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たいときなど、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 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

|                 |   |               |              |        |
|-----------------|---|---------------|--------------|--------|
| 取扱店NO.          | 032266  |               |              | 担当者    |
| 株式会社京浜不動産       |   |               |              |        |
| TEL             | 044-245-4831  | FAX           | 044-245-4515 |        |
| 申込区分            | <input type="checkbox"/> 新規申込<br><input type="checkbox"/> 入居申込  | 入居予定日         | 20           | ・<br>・ |
| 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<br>(税込)  | 円            |        |
| 敷 金<br>(一括納付)   | 円   | 管 理 費<br>/共益費 | 円            |        |
| 保 証 金<br>(一括納付) | 円   | 駐 車 場         | 円            |        |
| 解 約 引<br>/ 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<br>支払方法 | <input type="checkbox"/> 月払い     | 弊社集金代行<br>サービス利用必須 | <input type="checkbox"/> 年払い | <input checked="" type="checkbox"/> して<br>ださい。 |                               |                             |
|               | <input type="checkbox"/> 賃貸保証プラン |                    |                              |  |                               |                             |
| 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 |