

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 06-6225-9000

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。										
申込者	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		年齢	配偶者	□有 □無	携帯TEL			
	生年 月日	T・S・H 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 □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			

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP（住居限定） 更新から 委託しない（加入しない）

★・・・入居物件の世帯主									
入居者 (居住用は全員)	フリガナ	続柄		生年 月日	T・S・H・R 西暦	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	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	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問わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅 住所		〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()			
	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。

⚠ 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



06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

取扱店NO. 052003 担当者

御船ホールディングス株式会社

TEL 06-6231-1101 FAX 06-6231-1233

申込区分 新規申込 入居申込 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
	円		円
	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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

00001