

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 078-327-4500

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 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 有 無 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 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 _____

取扱店NO. 344236 担当者 甲友社

TEL 078-341-1500 FAX 078-341-1502

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 _____

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

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 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 _____

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
	円	合計(税込)	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。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

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。

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 078-327-4700
 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

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: _____) <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかが記入ください。 (_____ 円× _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き	
主要取引 金融機関	銀行 本店 信用 支店 組合 出張所 <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: _____ ~ _____ : <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	_____ 人 <input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 未定
	携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他(_____)
開業資金	約 _____ 万円予定
	内訳… 自己資金 _____ 万円
	借入金 _____ 万円

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8F
 TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701