

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

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。																											
	フリガナ												〒		□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( )													
	氏名 ※自署		男女		現住所																							
	生年月日		T・S・H 西暦		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											
入居者	勤務先/学校名												〒															
	勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種			
	保険料立替委託(保険会社:SBI日本少額短期保険 )															☑委託する(加入する)					□委託しない(加入しない)							
入居者	□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		TEL															
	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		TEL															
	氏名		男女		携帯TEL																							
入居者	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		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		年齢		勤務先/学校名		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																							
連帯保証人予定者	フリガナ												〒		□持家 □賃貸 □親族同居 □他( )													
	氏名		男女		現住所																							
	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												〒															
連帯保証人予定者	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  
FAX 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. 758748		担当者	
株式会社ツイン総合管理			
TEL	06-4792-7859	FAX	06-4792-7869
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			
継続保証料支払方法	□月払い	弊社集金代行 サービス利用必須	□年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
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
	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

00001