

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。									
フリガナ				現住所					
氏名 ※自署				〒 持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( )					
生年 月日		T・S・H 西暦	年齢	配偶者	□有 □無	携帯 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	

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)

□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					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					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					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				〒			
	氏名	男女	自宅 TEL								

フリガナ								〒 持家 □賃貸 □親族同居 □他( )			
氏名								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		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

**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 整社集金代行  
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 円 管理費  
(一括納付) 円 /共益費 円

保 証 金 円 駐車場 円  
(一括納付) 円

解 約 引 / 償 却 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  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