

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      |   |    | 〒    | □持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( ) |       |
| 氏名<br>※自署 | 男女  |    | 現住所  |                              |       |
| 生年月日      | T・S・H<br>西暦   | 年齢 | 配偶者  | □有<br>□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<br>□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<br>□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    |

□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、合計同居者数をご記入の上、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・R<br>西暦 | 年齢 | 勤務先/学校名 |
| 氏名   | 男女 |      |               |    | TEL     |
| フリガナ | 続柄 | 生年月日 | T・S・H・R<br>西暦 | 年齢 | 勤務先/学校名 |
| 氏名   | 男女 |      |               |    | TEL     |
| フリガナ | 続柄 | 生年月日 | T・S・H・R<br>西暦 | 年齢 | 勤務先/学校名 |
| 氏名   | 男女 |      |               |    | 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   | 男女 | 自宅TEL | 自宅住所 |

|          |        |  |    |     |                     |       |
|----------|--------|--|----|-----|---------------------|-------|
| 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<br>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    |

**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。

取扱店NO. 534241 担当者  
株式会社クラン不動産

TEL 06-4791-0063 FAX 06-4791-0064

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

所在地 〒

号室

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 |
|           | 円 | 月額保証対象額  | 円 |

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

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

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

**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

**00001**