

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 022-726-6700

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											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )		
	氏名 ※自署											現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL			自宅TEL							
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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. 038970 担当者  
株式会社仙台貸家センター

TEL 022-224-4501 FAX 022-224-4503

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

継続保証料 支払方法 月払い 年払い  
弊社集金代行 サービス利用必須

※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

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

同居者	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
	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					

<<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											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 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		

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 022-726-6701**

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