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 03-5446-5700

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		現住所	〒 ☐持家 ☐賃貸(家賃 万円/月) ☐親族同居 ☐他( )
氏名 ※自署	男 女		
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			
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	

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	
氏名 男 女		携帯TEL		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	
氏名 男 女		携帯TEL		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	
氏名 男 女		携帯TEL		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		現住所	〒 ☐持家 ☐賃貸 ☐親族同居 ☐他( )
氏名	男 女		
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。

取扱店NO. 046081 担当者
パーソナル・アイズ株式会社
TEL 03-6457-6977 FAX 03-6457-6978

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	チョウフウエンマンション		
物件名	澄風苑マンション 202 号室		
所在地	〒 東京都台東区谷中3-8-21		
仲介店名		TEL	

礼金	130，000 円	月額賃料（税込）	130，000 円
敷金（一括納付）	130，000 円	管理費/共益費	7，000 円
保証金（一括納付）	円	駐車場	円
解約引/償却	円	駐輪場	円
	円	バイク置場	円
	円		円
	円		円
	円		円
		合計(税込) 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。	
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月	☐ 2ヶ月	☐ 3ヶ月	
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 03-5446-5701
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