

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 092-433-4500

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                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |     | 現住所                                                   | <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                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 男女   |     |                                                       |                                                                                                                              |                                                                                         |    |       |  |    |  |
|     | 生年月日                                                                        | T・S・H<br>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"/> 社会保険 <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 |  |

|     |                                                                                                                                                                          |  |    |      |               |    |  |         |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|------|---------------|----|--|---------|-----|--|--|--|
| 同居者 | <input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 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。 |  |    |      |               |    |  |         |     |  |  |  |
|     | 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 | TEL |  |  |  |
|     | 氏名                                                                                                                                                                       |  | 男女 |      |               |    |  |         |     |  |  |  |
|     | 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 | TEL |  |  |  |
|     | 氏名                                                                                                                                                                       |  | 男女 |      |               |    |  |         |     |  |  |  |
|     | 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 | TEL |  |  |  |
|     | 氏名                                                                                                                                                                       |  | 男女 |      |               |    |  |         |     |  |  |  |

<< 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 | 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   | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( ) |   |       |  |  |    |  |
|          | 氏名     |                                                                                                                                                                                                                                                | 男女   |    |       |                                                                                                                     |   |       |  |  |    |  |
|          | 生年月日   | T・S・H<br>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 |  |

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. 701452 |              | 担当者 |               |
| 株式会社ティアラ      |              |     |               |
| TEL           | 092-202-8646 | FAX | 050-4560-5600 |

|       |                                                                                                                                                   |       |        |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 申込区分  | <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込                                                                                      | 入居予定日 | 20 . . |
| 物件用途  | <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 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              | <input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 <input type="checkbox"/> 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                                                                         |          | 円 |
|                        | 円                                                                         | 合計(税込)   | 円 |
|                        | 円                                                                         | 月額保証対象額  | 円 |

|         |                                                                          |                                             |                                                                                       |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃貸保証プラン | <input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり <input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし | <input checked="" type="checkbox"/> してください。 |                                                                                       |
| 賃料支払日   | 毎月 日                                                                     | 支払方法                                        | <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 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 092-433-4900

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