

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事項」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 ※自署	男 女	現住所			
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

□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 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	〒	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	男 女	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 ※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. 036240 担当者
株式会社タキカワ

TEL 03-3375-4455 FAX 03-3375-4467

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
号室

所在地 〒

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		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 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

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティ株式会社
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。

申込者署名欄 (自署)

フリガナ _____

所在地 (本店) _____

TEL _____ FAX _____

設立 T・S・H・R _____ 西暦 _____ 資本金 _____ 万円 年商 _____ 万円 事業内容 _____

フリガナ _____

代表者氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 西暦 _____ 年齢 _____ 携帯TEL _____ 契約理由 _____

担当部署 _____ 担当者氏名 _____ 携帯TEL _____

取扱店NO. 036240 担当者 株式会社タキカワ

TEL 03-3375-4455 FAX 03-3375-4467

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 _____ 号室 _____

所在地 〒 _____

仲介店名 _____ TEL _____

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 代表者および同居人 代表者以外 ※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 _____ 性別 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 _____ 性別 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 _____ 性別 男 女	携帯TEL _____	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		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急連絡先 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅住所 〒 _____

氏名 _____ 性別 男 女 自宅TEL _____

フリガナ _____ 現住所 〒 _____ 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 性別 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 _____

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

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 ※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？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)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