

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 03-6703-4480

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		氏名 ※自署		性別	現住所	〒 ☐ 持家 ☐ 賃貸(家賃 万円/月) ☐ 親族同居 ☐ 他()						
	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	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			
保険料立替委託(保険会社: あそしあ少額短期保険) ☒ 委託する(加入する) ☐ 委託しない(加入しない)													
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。												
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	合計 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	TEL						
	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	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	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	携帯TEL	自宅TEL		〒 ☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()				
	氏名	男女	現住所										
	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. 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			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		
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
※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
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

⚠ 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 03-6703-4481

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)

日本セーフティー株式会社
TEL 03-6703-4480

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。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ		所在地 (本店)		TEL		FAX					
	会社名											
	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		男 女		現住所					
入居者	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		担当者 携帯TEL							
	保険料立替委託(保険会社: あそしあ少額短期保険) ☒ 委託する(加入する) ☐ 委託しない(加入しない)											
	☐ 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。											
入居者	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	
入居者	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							
<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>												
緊急 連絡先	フリガナ		続柄		携帯 TEL		自宅 TEL		自宅 住所		〒	
	氏名		男 女									
連帯 保証 人 予 定 者	フリガナ		現住所									
	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		〒							
連帯 保証 人 予 定 者	勤務先 TEL		勤続 年数		年		月収		万		業種	
											職種	

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			
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
※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
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 03-6703-4481

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

058 004

外国籍 母国親族連絡票

本紙は、賃貸保証委託申込書と一緒に
日本セーフティーへFAXください。

取扱店CD : 036240

株式会社タキカワ

送信先FAX : 03-6703-4481



日本セーフティー株式会社

1) 点線枠内を不動産会社様にご記入ください。*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名

物件名・号室

2) お客様に下記①～④をご記入いただけてください。

・母国親族連絡先 ・ Family Contact number in the home country ・ 母国亲属（家族或亲戚）の联络方式 ・ 모국친족(가족이나 친척)의 연락처 ・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc ・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem ・ Los datos de contacto de los familiares en su país. ・ स्वदेशमा रहनुहुने आफन्तको सम्पर्क नम्बर ・ මව් රටේ දෙනීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු	お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome・Nombre・नाम・නම ① ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço・Dirección・ঠেগানা・ලිපිනය ② 続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ thân nhân・Grau de parentesco・Relación・සම්බන්ධතා ③ 電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại・Nº do telefone・El número de teléfono・ෆෝන් නම්බර්・දුරකතන අංකය ④
--	--

※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。申込時や緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないよう記入してください。

※ Please write the contact information of relatives living in your home country. We might contact at the time of application or in an emergency cases, so please fill in the correct information.

※ 请填写住在本国的亲属的联系方式。可能会在申请时或紧急情况时联系，所以请务必正确填写。

※ 모국에 거주하는 가족들의 연락처를 적어주십시오. 신청시 혹은 긴급사상일 경우 연락할 수 있는 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của người thân đang sinh sống tại Việt Nam. Khi xét duyệt hồ sơ, công ty có thể sẽ gọi điện để kiểm tra thông tin bởi số điện thoại này sẽ được sử dụng để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Vì vậy vui lòng viết chính xác thông tin.

※ Favor escrever as informações de contato de parentes que vivem em seu país de origem. Podemos entrar em contato no momento da solicitação ou em casos de emergência, portanto, por favor, preencha as informações corretas.

※ Por favor, escriba la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen. Podríamos contactar en el momento de la solicitud o en casos de emergencia, así que por favor rellene la información correcta.

※ कृपया तपाईंको आफ्नो देशमा बस्नुहुने कुनै पनि आफन्तको सम्पर्क नम्बर प्रदान गर्नुहोस्। हामीले आवेदन उद्देश्य वा आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग गर्न सक्ने हुनाले कृपया सही जानकारी भर्नुहोस्।

※ ඔබගේ මව් රටේ ජීවත් වන දෙනීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කළ හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

00001