

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 042-540-7070

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 _____ 性別 男 女 現住所 _____

※自署

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 □有 □無 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

西暦 _____

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 _____ 万円 業種 _____ 職種 _____

取扱店NO. 134066 担当者 _____

株式会社リライフ

TEL 042-329-8500 FAX 042-329-8501

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 _____

□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 _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____		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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
		合計(税込)	円
		円/月額保証対象額	円

<<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 _____ 性別 男 女 自宅TEL _____ 自宅住所 _____

フリガナ _____ 〒 _____ □持家 □賃貸 □親族同居 □他()

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

西暦 _____

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 _____ 万円 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 042-540-7071

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