

申込者様情報

連帯保証人様情報

緊急連絡先情報

物件・保証プラン情報

※記入漏れが無いようご記入をお願いいたします。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(本人確認書類等の記載内容と異なっていても構いません。)

すでに入居中の方の申込の際は
[入居中申込]にチェックをして
ください。

申込者様
ご本人様にて署名
をお願いします。

緊急連絡先は
お申込者様
のご親族の方を
ご記入ください

原則として収入の
ある方をお願いして
おります。

001 004		賃貸保証委託申込書 (個人用)		NS 日本セーフティー株式会社 TEL		申込日 2021年1月5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。				取扱店NO. 012345 担当者 山田			
アガナ セイフウ サダコ 〒231-0056 □持家 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸(家賃 7.5 万円/月) □親族同居 □他() 氏名 清風 貞子 男 現住所 神奈川県横浜市中区若葉町〇ー〇 メゾンセーフ202 性別 女 生年月日 T・S・H 1987・9・10 年齢 33 配偶者 □有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 携帯TEL 090-0000-000x 自宅TEL 03-0000-000x (西暦) 職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 役員 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし 転居理由 通勤に不便な為 <input type="checkbox"/> 国民保険 勤務先/学校名 株式会社日本〇〇商事 所在地 東京都品川区大井〇ー〇△ー〇 〒140-0014 勤務先TEL 03-1000-000X 勤続年数 10 年 月収 25 万 業種 不動産業 職種 事務				株式会社NS不動産商会 TEL 03-0000-000X FAX 03-0000-X001			
<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者種がいる場合は、合計同居者数を 合計 2 名 記入の上、通信欄に預りすべての同居者様をご記入ください。				申込区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込 入居予定日 20〇〇・〇〇・〇〇 物件用途 <input checked="" 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() アガナ シナガワパートナーズマンション 物件名 品川パートナーズマンション 506 号室 所在地 〒140-0013 東京都品川区南大井〇ー〇△ー〇 仲介店名 TEL			
礼金 70,000 円 月額賃料(税込) 70,000 円 敷金(一括納付) 70,000 円 管理費/共益費 5,000 円 保証金(一括納付) 円 駐車場 円 解約引/償却 70,000 円 駐輪場 500 円 円 円 円 円 円 円 円 円 合計(税込) 75,500 円 円 月額保証対象額				礼 金 70,000 円 月額賃料(税込) 70,000 円 敷 金 70,000 円 管理費 / 共益費 5,000 円 保 証 金 (一括納付) 円 駐 車 場 円 解 約 引 / 償 却 70,000 円 駐 輪 場 500 円 円 円 円 円 円 円 円 円 合計(税込) 75,500 円 円 月額保証対象額			
緊急連絡先 アガナ セイフウ タロウ 続柄 兄 携帯TEL 090-2000-000x 自宅TEL 044-000-000x 氏名 清風 太郎 男 現住所 神奈川県川崎市中原区中丸子〇ー〇△ー〇 性別 女 生年月日 T・S・H 1989・8・15 年齢 31 勤務先/学校名 〇〇商事株式会社 (西暦) 携帯TEL 090-1000-000x TEL 03-2000-000X				質 貸 保 証 プ ラ ン <input checked="" type="checkbox"/> プラス1 保 証 人 あり <input type="checkbox"/> パ ー ト ナ ー 保 証 人 な し 原 状 回 復 保 証 プ ラ ン <input type="checkbox"/> 1ヶ 月 <input type="checkbox"/> 2ヶ 月 <input type="checkbox"/> 3ヶ 月 <input type="checkbox"/> 必 ず し て 選 択 し て ください。 賃 料 支 払 日 毎 月 27 日 支 払 方 法 <input type="checkbox"/> 振 込 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 振 替 <input type="checkbox"/> 持 参			
連帯保証人 アガナ セイフウ テイイチ 続柄 父 携帯TEL 090-3000-000x 自宅TEL 03-3000-000x 氏名 清風 貞一 男 現住所 東京都目黒区青葉台〇ー〇△ー〇 性別 女 生年月日 T・S・H 1960・7・7 年齢 60 続柄 父 携帯TEL 090-3000-000x 自宅TEL 03-3000-000x (西暦) 職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" 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 〇〇システムエンジニアリング株式会社 所在地 東京都品川区東五反田〇ー〇△ー〇 〒141-0022 勤務先TEL 03-4000-000x 勤続年数 30 年 月収 80 万 業種 情報通信業 職種 営業				申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。 (印鑑登録証明書の記載内容と異なっていてもかまいません。) ※連名契約の審査申込み・・・人数分申込書を作成してFAXしてください。 ※未成年の方の審査申込・・・「親権者同意書」を一緒にFAXしてください。 ※事業用物件審査申込・・・「事業用物件 補足事項」を一緒にFAXしてください。 ※すでに入居中の方のお申込・・・「家賃入金確認表」を一緒にFAXしてください。			
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。 <通信欄にご記入いただくこと> ○生活保護受給の方の審査申込・・・「通信欄」に保護理由をご記入ください。 ○『ガクワリ』の審査申込・・・「通信欄」にガクワリをご記入ください。							

解約引き/償却が
ある場合は必ずご
記入ください。

ご希望のプランを必
ずご選択ください。

001 | 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフディー株式会社
TEL 011-233-0900

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										
氏名 ※自署	男 女	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()							
生年月日	T・S・H 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									
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				

取扱店NO.	048666	担当者	株式会社フォーディー	
TEL	011-215-4148	FAX	011-215-4149	

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			
所在地	〒 号室		
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	TEL
氏名	男 女					
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					
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					

<<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		

フリガナ										
氏名	男 女	現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()							
生年月日	T・S・H 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				

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

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	☑して ください。	
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		
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

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？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 011-233-0901

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