

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 052-269-0600

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											〒	<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										現住所			
	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										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	〒		
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所		

連帯保証人予定者	フリガナ											〒	<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										現住所	
	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	

**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 052-269-0606**

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

取扱店NO.	050269	担当者		
株式会社メイゴコミュニティ				
TEL	052-911-9101	FAX	052-911-9102	

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		

**外国人コール24申込み** 支払方法を☑選択し、金額を記入してください。

2年ごと (税込) 円  毎月 (税込) 円

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

☑ してください。

賃料支払日 / 支払方法

毎月 日  振込  口座振替  持参

00001