

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 06-6225-9000

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事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ											
氏名 ※自署	男	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 □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					

取扱店NO.	439999	担当者	株式会社k-chitto管理	
TEL	06-4867-3551	FAX	06-4867-3051	

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	自宅TEL	〒 _____ 現住所
氏名	男女	自宅TEL			

連帯保証人	フリガナ	〒 _____ □持家 □賃貸 □親族同居 □他()									
氏名	男	現住所	〒 _____ □持家 □賃貸 □親族同居 □他()								
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					

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	<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	
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
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 ※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 06-6225-9001
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)

NS 日本セーフティ株式会社
TEL 06-6225-9000

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。

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

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

取扱店NO. 439999 担当者
株式会社k-chitto管理

TEL 06-4867-3551 FAX 06-4867-3051

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
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
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
氏名	男女	携帯TEL			TEL

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

<<同居の場合は同居者様のご親族、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

氏名 男女

続柄

携帯TEL 自宅TEL

自宅住所 〒

連帯保証人

フリガナ

氏名 男 女 現住所 〒 持家 賃貸 親族同居 他()

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 ※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？
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 06-6225-9001
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