

001 004

貸貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

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 ※自署	男 現住所 女																					
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											

□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	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	〒	自宅住所
	氏名	男女	自宅TEL		

フリガナ											〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()									
氏名	男 現住所 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									
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種						職種										

取扱店NO. 032044 担当者
株式会社ライフ工房

TEL 03-3487-0457 FAX 03-3487-0146

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		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

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

してください。

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 03-5446-5701
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

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

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)	〒
	会社名		TEL	FAX
	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		現住所	〒
入居者	代表者氏名		性別	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	
	担当部署		担当者氏名	
	携帯TEL		契約理由	
	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要		<input type="checkbox"/> 代表者および同居人	
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
氏名	男女	携帯TEL	勤務先/学校名	TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
氏名	男女	携帯TEL	勤務先/学校名	TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢
氏名	男女	携帯TEL	勤務先/学校名	TEL
合計 名				
<<住居の場合は入居者様のご親族、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	続柄	携帯TEL	自宅住所
フリガナ		男女	自宅TEL	〒
連帯保証人	フリガナ		現住所	〒
氏名		男女	〒	<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
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

取扱店NO.	032044	担当者	
株式会社ライフ工房			
TEL	03-3487-0457	FAX	03-3487-0146
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		
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		円
		合計(税込)	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	<input checked="" type="checkbox"/> してください。
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？

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 03-5446-5701

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