

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 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 \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_  
持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他( )

氏名 ※自署 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 現住所 \_\_\_\_\_

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 業種 \_\_\_\_\_ 職種 \_\_\_\_\_

取扱店NO. 049730 担当者 \_\_\_\_\_  
 株式会社ライフスタイル

TEL 03-5356-3266 FAX 03-5356-3267

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 〒 \_\_\_\_\_

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 _____ 男女	携帯TEL _____	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 _____ 男女	携帯TEL _____	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 _____ 男女	携帯TEL _____	西暦 _____		TEL _____

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

<<入居者以外のお身内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 \_\_\_\_\_ 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 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。

原状回復保証プラン  1ヶ月  2ヶ月

賃料支払日 毎月 \_\_\_\_\_ 日 支払方法 振込 口座振替 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 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

# 賃貸保証委託申込書 (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

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。

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 西暦 年 商 業 万 円 事 業 内 容 万 円

フリガナ

代表者 氏名 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. 049730 担当者  
株式会社ライフスタイル

TEL 03-5356-3266 FAX 03-5356-3267

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 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 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 西暦	年 齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <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

<<入居者以外のお身内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 〒

氏名 男女 自宅住所

フリガナ 現住所 〒 持家 賃貸 親族同居 他 ( )

氏名 男女

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

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