

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 045-316-1850

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	男女										現住所										
生年月日	T・S・H	年齢			配偶者	□有	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									
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													

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP (住居限定) 更新から 委託しない (加入しない)

★・・・入居物件の世帯主

入居者 (居住用は全員)	フリガナ											続柄	生年月日	T・S・H・R	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	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	勤務先/学校名		
	氏名	男女											携帯TEL	TEL			

<<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	〒		
	氏名	男女											自宅TEL	自宅住所		

連帯保証人 予定者	フリガナ											〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()									
	氏名	男女										現住所										
	生年月日	T・S・H	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?
本人確認書類を添付してFAXください
FAX 045-316-1851
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.	032172	担当者	株式会社リリブ横浜		
TEL	045-770-5321	FAX	045-774-3821		

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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

00001