

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

申込日 2015年 1月 22日

Applicant information form for Yamamoto Hanako, including name, address, birth date, and employment details.

Family information form for Yamamoto Kiyoko, including marital status, siblings, and contact information.

Emergency contact information for Yamamoto Kenichi, including name and address.

Guarantor information form for Yamamoto Ichiro, including name, address, birth date, and employment details.

Agency information for 123456, including contact details for Tel and Fax.

Property details form for 'Elegance Tezuka Yama' in Tokyo, including address and room number.

Table of financial details including礼金 (礼金), 敷金 (敷金), 保証金 (保証金), and 原状回復保証料 (原状回復保証料).

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



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 (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 西暦	年齢	配偶者	□有 □無	携帯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

□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 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 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 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			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			〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □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	□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

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。

取扱店NO. 041261 担当者
エリアリンク株式会社

TEL	03-3526-8568	FAX	03-3526-8579
-----	--------------	-----	--------------

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			
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
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

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

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

物件名	号室
お申込者	

○下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: _____) <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ <small>※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。</small> (_____ 円 × _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例)保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

○申込理由が『新規事業立上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他(_____)		
事業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
事業立上げの 動機			
開業資金	約		万円予定
	内訳・・・	自己資金	万円
		借入金	万円

《仕事の経歴》

日本セーフティー株式会社
 住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
 TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701