

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 022-726-6700

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		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()											
	氏名 ※自署		現住所		性別		年齢		配偶者		携帯TEL		自宅TEL	
	生年月日		年齢		配偶者		携帯TEL		自宅TEL		健康保険		転居理由	
	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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職													
勤務先/学校名														
所在地														
勤務先TEL														
勤続年数 年 月 日 収入 万円 業種 職種														
入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 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		年齢		勤務先/学校名		携帯TEL		自宅TEL	
	氏名		性別		生年月日		年齢		勤務先/学校名		携帯TEL		自宅TEL	
	フリガナ		続柄		生年月日		年齢		勤務先/学校名		携帯TEL		自宅TEL	
	氏名		性別		生年月日		年齢		勤務先/学校名		携帯TEL		自宅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		自宅TEL		住所		性別		年齢	
	氏名		性別		携帯TEL		自宅TEL		住所		性別		年齢	
連帯保証人予定者	フリガナ													
	氏名		現住所		性別		年齢		配偶者		携帯TEL		自宅TEL	
	生年月日		年齢		配偶者		携帯TEL		自宅TEL		健康保険		年金受給	
	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 日 収入 万円 業種 職種														

取扱店NO. 039813		担当者	
株式会社仙台アパートセンター			
TEL	022-773-6221	FAX	022-341-5713
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 〒			
仲介店名 TEL			
礼金	円	月額賃料	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
	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 <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？
本人確認書類を添付してFAXください

00001