

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティ株式会社
TEL 06-6225-9000

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事項」に同意の上、申込みます。

申込者	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	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

同居者	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 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・R 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・R 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	〒	自宅住所
	氏名	男女	自宅TEL		

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		職種			

取扱店NO.	509226	担当者		
株式会社ココステート				
TEL	06-6586-6181	FAX	06-6586-6015	

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()		
物件名	フリガナ		
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	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	☑して ください。	
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

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 06-6225-9001
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