

001 004

貸貸保証委託申込書(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事項」に同意の上、申込みます。

申込者	フリガナ										
	氏名 ※自署	男	女	現住所	〒 _____ <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( )						
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL	健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	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	〒 _____										
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種					
同居者	<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										
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	合計 _____ 名				
	氏名	男	女	携帯TEL	TEL	※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。					
	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	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	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										
	氏名	男	女	現住所	〒 _____ <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )						
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
	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	〒 _____										
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

取扱店NO. 049014 担当者  
ユニバーサルトラスト株式会社

TEL 03-6261-2271 FAX 03-6261-2272

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 \_\_\_\_\_

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) 月額保証料兼額	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  合わせてください。

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 ※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 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