

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

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		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												〒															
勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種			

入居者	☐ 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		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL						
	氏名		男 女		携帯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		TEL						
	氏名		男 女		携帯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		TEL							
氏名		男 女		携帯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 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												〒														
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。

取扱店NO. 047305		担当者	
株式会社フェイスフル			
TEL	03-5545-5833	FAX	03-5545-5834

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
	円		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 ☐ 3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



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