

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 075-221-3700

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					現住所					
					〒 持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()					
氏名 ※自署										
年生 月日		T・S・H 西暦	年齢	配偶 者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 □国民保険	□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		統柄		生年月日		T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	
氏名				携帯TEL						
フリガナ		統柄		生年月日		T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	
氏名				携帯TEL						
フリガナ		統柄		生年月日		T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	
氏名				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	統柄	携帯 TEL			自宅 住所	〒			
		氏名		自宅 TEL							

フリガナ					現住所					〒 持家 □賃貸 □親族同居 □他()			
氏名													
生年 月日		T・S・H 西暦	年齢	統柄	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				

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

FAX 075-221-3701
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

取扱店NO. 298365 担当者

株式会社あゆむカンパニー

TEL 075-366-6301 FAX 075-366-6307

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居申込	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			
-----	--	--	--

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
	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	<input type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行 サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	お し て く だ さ い。
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		

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
-------	----	---	------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

00001

外国籍 母国親族連絡票

1) 点線枠内を不動産会社様がご記入ください。*特別永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名

物件名・号室

本紙は

賃貸保証委託申込書と一緒に

日本セーフティーへFAXください。



日本セーフティー株式会社

東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

2) お客様に下記①～④をご記入いただいてください。

<ul style="list-style-type: none"> ・母国親族連絡先 ・Family Contact number in the home country ・母国亲属（家族或亲戚）的联络方式 ・모국 친족(가족이나 친척)의 연락처 ・Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mảnh quốc ・Número de telefone de familiar para contato no país de origem 	<p>お名前 · Name · 姓名 · 성명 · Họ tên · Nome</p> <p>①</p> <p>ご住所 · Home address · 地址 · 주소 · Địa chỉ · Endereço</p> <p>②</p> <p>続柄 · Relationship with customer · 关系 · 친족관계 · Quan hệ thân nhân · Grau de parentesco</p> <p>③</p> <p>電話番号 · Phone number · 电话号码 · 전화번호 · Số điện thoại · N° do telefone</p> <p>④ ()</p>
---	--

※母国の連絡先をお書きください。緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないよう記入してください。

※ Please give the contact number in the home country. Make sure that the number is correct since we might use it in the emergency.

※ 请填写母国联络方式。紧急情况时有可能会联系，所以请务必正确填写。

※ 모국의 연락처를 기입하십시오. 긴급할 경우 모국에 연락할 수도 있기 때문에 반드시 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Hãy ghi số điện thoại của người thân tại mảnh quốc. Trong trường hợp khẩn cấp, chúng tôi sẽ liên lạc với họ, xin đừng ghi sai thông tin.

※ Queira nos informar o número de telefone de contato do país de origem. Queira informar corretamente, entraremos em contato em casos de emergência.

00001

親権者等同意書

私は、契約申込者の法定代理人を代表して、契約申込者が右記条件の不動産賃貸借契約、及び日本セーフティー株式会社を保証会社とする保証委託契約を申込み、締結することにつき、同意します。

20 年 月 日

法定代理人

印

住 所
〒

契約申込者との関係 連絡先

(自宅)

(携帯)

契約申込者	住所 〒 _____ 氏名 _____
-------	---------------------------------

<不動産賃貸借契約>

物件名	号室
物件所在地	〒

礼金	円
敷金	円
保証金	円
解約引/償却	円
月額家賃	円
管理費/共益費	円
駐車場	円
()	円
()	円
()	円
月額合計額	円

<保証会社>

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

00001