

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)

日本センター株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

取扱店NO. 245133 担当者
タケイチバビュアル不動産株式会社

TEL 03-3735-2841 FAX 03-3735-0106

私申込者は、子の緊急連絡先、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。

□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()

氏名	性別	現住所	〒	自宅 TEL	転居理由
※自署	男 女				
出生年月日	T・S・H 西暦	年齢		配偶者	健康保険 □社会保険 □なし
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	勤務先/学校名		TEL	
勤務先/学校名		所在地	〒		
勤務先 TEL		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、合計入居者数を上記記入の上、通欄欄に明記する入居者様を記入ください。

合計.....名

氏名	性別	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
カカナ	男 女						
氏名	男 女	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
カカナ	男 女						
氏名	男 女	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
カカナ	男 女						

<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>>

氏名	性別	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
カカナ	男 女						
氏名	男 女	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
カカナ	男 女						

□持家 □賃貸 □親族同居 □他()

氏名	性別	現住所	〒	自宅 TEL
カカナ	男 女			
出生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/学校名
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/学校名		TEL
勤務先/学校名		所在地	〒	業種
勤務先 TEL		月収	万	職種

※入居者様をすべてご記入できないときは、必要に応じて利用ください。

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

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	
所在地	〒	号室	
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
保証金 (一括納付)	円	解約引 / 償	円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円		円
質貸保証プラン	□ フラス1 □ 保証人あり □ ハートナー		
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