

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<br>※自署                                                                   | 男 女                                                                    |      |     |       | 現住所   |                              |  |      |  |
|        | 生年月日                                                                        | T・S・H<br>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 □国民保険              |  | 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   |  |

|     |                                                                                                       |     |       |               |    |         |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---------------|----|---------|-----|--|--|--|
| 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<br>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<br>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<br>西暦 | 年齢 | 勤務先/学校名 | TEL |  |  |  |
|     | 氏名                                                                                                    | 男 女 | 携帯TEL |               |    |         |     |  |  |  |

&lt;&lt;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&gt;&gt;

|       |      |     |       |      |
|-------|------|-----|-------|------|
| 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<br>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 |

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.        | 649679       | 担当者 |              |  |
| 株式会社アウラ・アドバンス |              |     |              |  |
| TEL           | 03-5835-5505 | FAX | 03-5835-5506 |  |

|      |                                                                                                                                                   |       |        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 申込区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込<br><input type="checkbox"/> 入居中申込                                                                        | 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  | inBox trunk room 号室                                                                                                                               |       |        |
| 所在地  | 〒180-0013 東京都武蔵野市西久保 3-2-1<br>アルベルゴ武蔵野101                                                                                                         |       |        |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行サービス利用必須<br><input type="checkbox"/> 年払い | ※してく<br>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