

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 042-540-7070

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 □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 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												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



042-540-7071

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

取扱店NO. 048133		担当者	
リヴィン西東京株式会社			
TEL	042-497-4464	FAX	042-497-4474

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
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	□月払い 弊社集金代行 サービス利用必須	□年払い	☑ してください。
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	
賃料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □持参			