

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 ☐ 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	

同居者	☐ 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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同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								

<<同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 ※同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. 041277 担当者 高根澤 佳伸
株式会社ベガ・プロジェクト

TEL 03-5562-5585 FAX 03-5562-5595

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
所在地 〒 号室

仲介店名 TEL

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

※上記支払方法は必ずどちらかに☒してください

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

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。

賃料支払日 毎月 27 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

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