

賃貸保証委託申込書 (個人用)

※ ご記入漏れ等ございますと審査にお時間がかかります。 ※ お申込みの結果、保証をお受けできない場合もございます。
 ※ お申込内容により別途必要書類、必要情報をご提示 ※ 入居中は保証期間満了毎に規定の更新保証料がかかります。
 いただく場合がございますので予めご了承ください。 ※ 承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。

本申込書に記載した個人情報について
 私(申込者)は、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、署名し、申込みます。

申 込 者	フリガナ			生年月日(西暦)	年齢	フリガナ		
	氏 名			男		現住所	〒	
	※ 自署			女	19 . .			
	携 帯 TEL			自 宅 TEL			現在のお住まい・自己所有・賃貸・()	
	職 業	1.給与(正社員・派遣社員・アルバイト) 社会保険証 あり・なし 2.自営 3.無職(学生・失業保険受給・年金受給・生活保護受給)				現在のお家賃 円		
入 居 者	勤務先 名 称			所在地	〒			
	勤務先 TEL			業 種	職 種	役 職	月 収	万 勤続 年数 年
	入居者氏名・フリガナ	性別	続 柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先	勤務先TEL

※入居者以外のお身内の方で、必ずご記入をお願いいたします

緊急連絡先 氏名・フリガナ	続 柄	携帯TEL	自宅TEL	自宅住所
				〒

※必ずご本人様の同意を得た上でご記入ください

連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ			生年月日(西暦)	年齢	フリガナ		
	氏 名			男		現住所	〒	
				女	19 . .			
	続 柄	携 帯 TEL	自 宅 TEL			現在のお住まい・自己所有・賃貸物件 その他()		
	職 業	1.給与(正社員・派遣社員・パート・アルバイト) 2.自営 3.年金受給						
予 定 者	勤務先 名 称			所在地	〒			
	勤務先 TEL			業 種	職 種	役 職	月 収	万 勤続 年数 年

備 考

お申込み時は身元確認書類を
 添付してFAXをお願いいたします

FAX 03-5796-7601



日本セーフティー株式会社

TEL 03-5796-7600

申込日 年 月 日

取扱店NO.	46962	ご担当者様
ユニオン・メディエイト株式会社 賃貸業務課オフィス班		
TEL	03-3366-9982	FAX 03-3366-0045

新規申込・入居中申込・更新時申込	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	() R・K・DK・LDK 号室	
所 在 地	(自社管理・他社管理) 〒	
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	円	駐 車 場	円
解 約 引 / 償 却	円 ()		円
初回保証料	円 ()		円
更新保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円
原 状 回 復 保 証 料	円	保証料負担者 借主・家主・その他()	
保証開始日	20 . .	賃 料 支 払 日 (振込・持参・口座振替)	日

お申込プラン(該当プランを☑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
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月	☐ 2ヶ月 ☐ 3ヶ月

駐車場 名 称	NO. ()	
敷 金	日 割 発生日	20 . .
メ-カ-	車 名	
セダン・4WD・ワンボックス・ステーションワゴン・軽・その他		

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	
御申込者	

1 下記該当項目に○をつけて下さい。

用途	事務所 ・ 店舗 ・ 他()
物件状態	居抜き ・ スケルトン
契約金 支払方法	一括払い ・ 分割払い※ ※分割払いの場合いくらを何回払いかご記入下さい (円 × 回払い)

2 下記項目に記入御願ひ致します。

契約理由	例) 手狭な為 支店開設等
業種	例) 保険代理店 美容室等

3 下記のいずれかに○をつけて下さい。

① 新規事業を立ち上げる

現在の仕事は(退職・継続)、事業経験は(有・無)

② 支店・営業所等開設

③ 移転

④ その他

4 【新規事業立ち上げ】の場合、下記へ詳細記入お願いします。

開業資金について 約 万円予定

内訳 … 銀行預金 円
借入金 円

《職務経歴》

日本セーフティー株式会社 東コールセンター
東京都港区江南2-12-32 SOUTH PORT品川11F
TEL 03-5796-7600
FAX 03-5796-7601

