

001 004

## 貸貸保証委託申込書(個人用)

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								現住所	男 女	
	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 西暦	年齢	勤務先/学校名				
	氏名	男女	携帯TEL		TEL					
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名				
	氏名	男女	携帯TEL		TEL					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名					
氏名	男女	携帯TEL		TEL						

&lt;&lt;入居者以外のお身内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	〒	自宅住所
	氏名	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ									〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他( )
	氏名								現住所	男 女	
	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。

取扱店NO.	045239	担当者		
テイト商事株式会社				
TEL	03-3517-6040	FAX	03-3271-4740	

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	〒		
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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> プラス1保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー保証人なし	<input type="checkbox"/> してください。
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	
賃料支払日	毎月 28 日	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 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