

賃貸保証委託申込書

個人用

FAX 088-871-0155

日本保証サービス Japan Guarantee Service

申込み日	平成 年 月 日	保証開始 予定日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 初回のみプラン <input type="checkbox"/> 年更新プラン	<input type="checkbox"/> シングルプラン <input type="checkbox"/> ベーシックプラン
保証物件 名称	フリガナ			保証 プラン	<input type="checkbox"/> 住居専用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場・倉庫 <input type="checkbox"/> その他()
	所在地	〒 - 号室 <input type="checkbox"/> 借家			あとから保証 ※現在物件利用中の方はチェック <input type="checkbox"/> 【過去半年以上の入金履歴(通帳及び領収書等)を確認し日本保証サービスにて審査させていただきます。】
a 家賃 (賃料)	円	b 共益費 管理費	円	c 駐車場	円
d 水道料 (固定の場合)	円	e その他	円	月額賃料 (a+b+c+d+e)	円
敷金	円	礼金	円	保証金	円
				敷引き	円
家賃支払日	日	<input type="checkbox"/> 当月制 <input type="checkbox"/> 翌月制	家賃管理	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 賃貸人	

借 入 人	氏名	フリガナ	性別	フリガナ	居住 年数
		〒 -	男・女	〒 -	年 ヶ月
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳	現住所	マンション・アパート名	
	居住人数	人 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	固定	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他()	
	携帯	-	勤務住所	〒 -	
勤務名		職種		休日	
電話				勤続	年 月 月 手取
<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他()					

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先者		<input type="checkbox"/> 連帯保証人予定者		<input type="checkbox"/> その他()		関係	世帯予定	同居	別居
連 絡 情 報 ①	氏名	フリガナ	性別	フリガナ	居住 年数				
		〒 -	男・女	〒 -	年 ヶ月				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳	現住所	マンション・アパート名					
	携帯	-	固定	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 家族持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他()					
	勤務名		勤務住所	〒 -					
電話		職種		休日					
				勤続	年 月 月 手取				
<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他()									

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先者		<input type="checkbox"/> 連帯保証人予定者		<input type="checkbox"/> その他()		関係	世帯予定	同居	別居
連 絡 情 報 ②	氏名	フリガナ	性別	フリガナ	居住 年数				
		〒 -	男・女	〒 -	年 ヶ月				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳	現住所	マンション・アパート名					
	携帯	-	固定	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 家族持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他()					
	勤務名		勤務住所	〒 -					
電話		職種		休日					
				勤続	年 月 月 手取				
<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他()									

電話確認希望時間帯(携帯・自宅・職場)		
ご本人様	連絡情報①	連絡情報②
<input type="checkbox"/> 10時~12時	<input type="checkbox"/> 10時~12時	<input type="checkbox"/> 10時~12時
<input type="checkbox"/> 12時~15時	<input type="checkbox"/> 12時~15時	<input type="checkbox"/> 12時~15時
<input type="checkbox"/> 15時~18時	<input type="checkbox"/> 15時~18時	<input type="checkbox"/> 15時~18時

注意事項

- ※ご記入漏れがございますと、審査にお時間がかかる場合があります。
- ※お申込みの結果、保証をお受けできない場合がございます。尚、審査の内容に対するご質問は、一切お答えできません。
- ※お申込み内容により、別途必要書類をご提示いただく場合がございますので予めご了承ください。
- ※本人・同居人が反社会的集団(暴力団・政治団体等)の構成員、若しくはこれに準ずる方の入居は一切お断り致します。
- ※本書記載内容に万一虚偽の申告が判明した場合には契約後・入居後であっても契約は解除される場合があります。
- ※連帯保証人様については、お申込み者様の責任において注意事項の説明・個人情報の提供を行った旨の連絡を行い与信判断及び与後の管理の為、本申込書に記入された個人情報収集・利用に同意します。

申請 業者様	担当者	お客様への 案内保証額	%	円
-----------	-----	----------------	---	---

※審査により変動をする場合がございますので、予めご了承ください。