

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (個人)

保証会社：日本セーフティー株式会社

TEL：03-5446-5700 FAX：03-5446-5701

申込日： 年 月 日

取扱店CD	取扱店名		担当者	TEL	FAX					
045589	三和不動産株式会社 新板橋駅前支店			03-3964-3030	03-3964-3800					
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ( )			申込区分	新規・入居中					
刀ガナ			物件所在地	〒						
物件名	号室									
費用	礼金	円	敷金	円	解約/敷引償	円	保険料	円	保証料	円
	仲介料	円		円		円		円		円
	月額賃料	円	管理費	円	駐車場	円	駐輪場	円	水道代	円
	その他 ( )	円	その他 ( )	円		円			保証対象額 (月額合計)	円
継続保証料 支払方法			<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い		<input checked="" type="checkbox"/> してください。					
日本セーフティー指定集金代行利用必須										

私(申込人)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、別紙日本セーフティーの「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。

刀ガナ			配偶者			〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 他 ( )					
氏名 ※自署	男	<input type="checkbox"/> 有	現住所								
	女	<input type="checkbox"/> 無									
生年月日	T・S・H	年	月	日	歳	携帯電話			自宅電話		
健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし			転居理由							
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										
勤務先/学校			所在地	〒							
TEL			業種			職種			上場	有・無	
役職			設立	S・H・R	年	社員数	人	勤続年数	年	年収	万円

<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外											合計	名
刀ガナ			続柄	年齢	生年月日	T・S・H・R	年	月	日	勤務先/学校名		
氏名	男				携帯番号					TEL		
刀ガナ			続柄	年齢	生年月日	T・S・H・R	年	月	日	勤務先/学校名		
氏名	男				携帯番号					TEL		
刀ガナ			続柄	年齢	生年月日	T・S・H・R	年	月	日	勤務先/学校名		
氏名	男				携帯番号					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	刀ガナ			続柄	携帯電話			自宅住所	〒
	氏名	男			自宅電話				
		女							

連帯保証人	刀ガナ			続柄			現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 他 ( )			
	氏名	男									
		女									
	生年月日	T・S・H	年	月	日	歳	携帯電話			自宅電話	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給									
	勤務先名			所在地	〒						
TEL			業種			職種			上場	有・無	
役職			設立	S・H・R	年	社員数	人	勤続年数	年	年収	万円

契約予定日：令和 年 月 日 : 入居予定日：令和 年 月 日

提出書類等	申込人	1、住民票 (入居者全員・続柄) またはそれにかわるもの	2、勤務先証明書	3、免許証写・学生証写し
	連帯保証人	1、印鑑証明書	2、連帯保証人引受承諾書	

注意事項

- 1、申込内容につきまして勤務先や連帯保証人様に確認させて頂く場合があります。
- 2、貸主様の審査の結果お断りされた場合、審査の内容や理由の開示はいたしません。
- 3、申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除することがあります。

上記記載内容に相違なく入居申込を致します。尚、上記注意事項を承認の上、貸主様の審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。

貸主 殿 令和 年 月 日