

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (個人用)

**N5** 日本セクター株式会社  
TEL 045-316-1850

申込日 20 年 月 日

取扱店NO. 468844 担当者  
株式会社アームズ

TEL 045-516-0932 FAX 045-568-5160

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

物件名

所在地 〒 号室

仲介店名 TEL

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「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込めます。

持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他( )

氏名	性別	現住所	健康保険	社会保険	国民保険	転居理由	自宅TEL
※自署	男 女	〒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	なし	
生年月日	T.S.H 西暦 . . . 年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL			
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						
勤務先/学校名		所在地					
勤務先TEL		年 月 日	勤続年数	年	月 収	万	業 種
<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							
<small>※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を上記記入の上、通信欄に書き添って記入ください。</small>							
氏名	性別	続柄	生年月日	T.S.H.R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
リガナ	男 女						
氏名	性別	続柄	生年月日	T.S.H.R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
リガナ	男 女						
氏名	性別	続柄	生年月日	T.S.H.R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
リガナ	男 女						

<<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

リガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	住所
氏名	男 女			〒

持家 賃貸 親族同居 他( )

連帯保証人予定者

リガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	住所
氏名	男 女			〒
生年月日	T.S.H 西暦 . . . 年齢	続柄	勤続年数	年
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			
勤務先名称		所在地		
勤務先TEL		年 月 日	勤続年数	年

通信欄 ※入居者様をすべてご記入ください。必要に応じてご利用ください。

**記入漏れはごさいませんか?**  
本人確認書類を添付してFAXください

**FAX 045-316-1851**

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**

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
解約引却 / 償	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
保証料	円	合計(税込)	円
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> フラガ1 <input type="checkbox"/> フラガ2 <input type="checkbox"/> フラガ3	月額保証対象額	円
資料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参
			<input type="checkbox"/> 保証人あり <input type="checkbox"/> 保証人なし
			<input checked="" type="checkbox"/> していただく