

001 004

賃貸保証委託申込書（個人用）

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

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						現住所	☐ 持家 ☐ 賃貸(家賃 万円/月) ☐ 親族同居 ☐ 他()													
	氏名 ※自署		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。																				
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL						
	氏名		男女		携帯TEL																
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL						
	氏名		男女		携帯TEL																
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL						
氏名		男女		携帯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	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						現住所	☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()													
	氏名		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。



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



03-5446-5701

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

取扱店NO. 573353				担当者			
アスモホーム株式会社 本店							
TEL		03-5544-8971		FAX		03-5544-8973	
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							
号室							
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	
		円				円	
		円				円	
				合計(税込)		円	
				月額保証対象額		円	
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		☒ してください。			
原状回復保証プラン		☐ 1ヶ月 ☐ 2ヶ月 ☐ 3ヶ月					
賃料支払日		毎月 日		支払方法		☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参	

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	☐ 新規事業立ち上げ ☐ 支店・営業所開設 ☐ 移転(理由:) ☐ 他()
物件用途	☐ 事務所 ☐ 倉庫(保管物:) ☐ 店舗 ☐ 他()
物件状態 ※店舗のみ	☐ 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ください。 (円 × 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き

主要取引 金融機関	銀行 信用金庫 組 合 本店 支店 出張所 ☐ 未定
物件での 営業時間	: ~ : ☐ 未定
定休日	☐ 未定
物件内 常駐人数	人 ☐ 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏 名 ☐ 未定 携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	☐ 退職 ☐ 継続 ☐ 他()
開業資金	約 万円予定 内訳... 自己資金 万円 借入金 万円