

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 053-450-8250

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                                                                      |  | 男女                                                                     |  |    |  |     |  |       |  |       |      | 現住所   |   |                              |    |      |   |  |    |  |    |  |
|         | 生年月日                                                                        |  | T・S・H<br>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 |                                                                             |  |                                                                        |  |    |  |     |  |       |  |       | 〒    |       |   |                              |    |      |   |  |    |  |    |  |
| 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・R<br>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<br>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<br>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 | 〒 |  |
|       | 氏名   | 男女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 自宅TEL | 自宅住所  |   |  |

|          |       |  |                                                |  |    |  |    |  |       |  |       |      |     |   |                     |    |  |   |  |    |  |    |  |
|----------|-------|--|------------------------------------------------|--|----|--|----|--|-------|--|-------|------|-----|---|---------------------|----|--|---|--|----|--|----|--|
| 連帯保証人予定者 | フリガナ  |  |                                                |  |    |  |    |  |       |  |       |      | 〒   |   | □持家 □賃貸 □親族同居 □他( ) |    |  |   |  |    |  |    |  |
|          | 氏名    |  | 男女                                             |  |    |  |    |  |       |  |       |      | 現住所 |   |                     |    |  |   |  |    |  |    |  |
|          | 生年月日  |  | T・S・H<br>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 |  |                                                |  |    |  |    |  |       |  |       |      | 〒   |   |                     |    |  |   |  |    |  |    |  |
| 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. 045574        |              | 担当者 |              |
| 株式会社パナホーム静岡<br>西部営業部 |              |     |              |
| TEL                  | 053-422-3603 | FAX | 053-422-2409 |

|       |                           |       |        |
|-------|---------------------------|-------|--------|
| 申込区分  | □新規申込<br>□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 | 合計(税込)   | 円 |
|           | 円 | 月額保証対象額  | 円 |

|                               |                      |              |           |
|-------------------------------|----------------------|--------------|-----------|
| 継続保証料支払方法                     | □月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 | □年払い         | ☑ してください。 |
| 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 |           |
| 賃料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □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



053-450-8251

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