

賃貸保証委託申込書(個人用)

お客様がお申込される会社名 日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。



審査確認専用ダイヤル 0120-182-561
※SMS(ショートメッセージサービス)により、お申込者へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

代理店様は青枠内の項目をご記載ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、03-5620-2910(審査部門)までFAXください。

申込内容等	物件用途				その他の場合			
	フリガナ				号室	〒		
	物件名称				所在地			
	家賃 ^①	円	管理費 共益費 ^②	円	駐車場 ^③	円	その他 ^④	円
	敷金または保証金	円	敷引または償却	円	毎月支払総額 (①+②+③+④)		0円	
	利用保証商品	←利用保証商品を選択			その他の場合			
	保証委託 契約年数	年	初回保証料率	毎月支払 総額の	%	初回保証料金額	円	
	集送金手数料 (税込)	円	更新保証料率	毎月支払 総額の	%	更新保証料金額	円	

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記載ください。

【申込者様記入欄】

申込者	フリガナ			契約書に ご捺印 ください	自宅電話		
	お名前				携帯電話		
	ご住所	〒			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
	お勤め先 (学校)	名称			性別	国籍	
		所在地	〒		電話番号		
	転居理由		社員数	人	月収 (手取)		
			勤続年数	年 月	万円		
	職業			その他の 場合			
		居住年数	年 月	お住い			

入居者	右記のどちらかを選択ください。	<input type="radio"/> 契約者含め入居	<input type="radio"/> 契約者以外入居	入居人数	人
	フリガナ			携帯電話	
	お名前			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
	フリガナ			性別	続柄
	お名前			携帯電話	
	お名前			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
			性別	続柄	

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急連絡先	種別			申込者 との関係			
	フリガナ			自宅電話			
	お名前			携帯電話			
	ご住所	〒			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
					性別	国籍	

代理店	代理店コード	13A - G93576		電話番号	042-302-7355		担当者 氏名
	代理店名	株式会社 ハウジングガーデン		FAX番号	042-302-7356		
				携帯電話			

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記載ください。

