

001 004

貸貸保証委託申込書 (個人用)

NS **日本セコファイ株式会社**
TEL 045-316-1850

申込日 20 年 月 日

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、申込みます。

〒 持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()

フリガナ	現住所	性別	年齢	配偶者	携帯TEL	自宅TEL
氏名 ※自署	男 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 齢	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険	TEL	転居理由
生年月日	T・S・H 西暦	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> ハート・アルバイト	勤続年数	健康保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/>		
職業	<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	所在地	月収	業種	TEL	
勤務先/学校名		所在地	年 月	業 種	TEL	
勤務先TEL		所在地	年 月	業 種	TEL	

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 合計.....名

※下記3名の住所に同居者様がいる場合は、会社入居者様をご記入の上、通称欄に添付するすべての同居者様をご記入ください。

フリガナ	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男 女	西暦	年 齢	TEL	
フリガナ	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男 女	西暦	年 齢	TEL	
フリガナ	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男 女	西暦	年 齢	TEL	

<<<同居者以外のご家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>>

フリガナ	続柄	住所
氏名	男 女	自宅 TEL

連帯保証人予定者

〒 持家 賃貸 親族同居 他()

フリガナ	現住所	性別	年齢	配偶者	携帯TEL	自宅TEL
氏名	男 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 齢	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険	TEL	転居理由
生年月日	T・S・H 西暦	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> ハート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給	勤続年数	健康保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/>		
職業	<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	所在地	月収	業種	TEL	
勤務先/学校名		所在地	年 月	業 種	TEL	
勤務先TEL		所在地	年 月	業 種	TEL	

通信欄 ※同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. 032228 担当者

有限会社ニュー・ファースト

TEL 045-580-0508 FAX 045-580-0583

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

所在地 〒

仲介店名 TEL

礼金	月額賃料 (税込)	円
敷金	管理費	円
保証金 (-一括納付)	共益費	円
解約引 / 償却	駐車場	円
		円
		円
		円
初回保証料		円
更新保証料		円
原状回復保証料	合計(税込)	円
	円	円
買貸保証プラン	プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> 保証人なし
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月
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	

▲ 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