

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 06-6225-9000

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。

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 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 □健康保険 □社会保険 □なし □転居理由  
□自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職 □国民保険

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

取扱店NO. 453608 担当者  
株式会社エリアリサーチ  
管理部  
TEL 06-6632-8828 FAX 06-6634-8827

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 202 . . .

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 〒 号室

仲介店名 TEL 担当者

保険料立替委託※賃貸くらし安心保険プラスP(住居限定) 更新から 委託しない(他社管理)

★・・・入居物件の世帯主

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL	西暦	TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL	西暦	TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL	西暦	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 ※記入必須

フリガナ 続柄 携帯TEL 〒  
氏名 男女 自宅住所 自宅TEL

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 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

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	水道代	円
	円	町会費	円
	円	駐輪代	円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	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 お支払いください。

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。

- ・ペット飼育の場合は種類(犬種)をご記入ください
- ・生活保護受給の場合は受給理由をご記入ください

⚠ 記入漏れはございませんか?  
本人確認書類を添付の上  
info@ra-kanri.comへ✉ください  
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