

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					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 □国民保険	□なし	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。				合計		名
	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											
	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		〒
	氏名	男 女		自宅 TEL		

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			年 齢		続 柄				携 帯 TEL			自 宅 TEL			
		西暦	. .														
	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。

取扱店NO. 057403		担当者	
株式会社みどり不動産			
TEL	079-221-5225	FAX	079-221-5250

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()				

7月1日	
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

FAX 078-327-4700

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

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 078-327-4500

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。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ		会社名		所在地 (本店)		TEL		FAX			
	フリガナ		設立 T・S・H・R 西暦		資本金 万円		年商 万円		事業 内容			
	フリガナ		代表者 氏名		男 女		現住所					
	フリガナ		生年 月日 T・S・H 西暦		年 齢		携 帯 TEL		契 約 理 由			
	フリガナ		担 当 部 署		担 当 者 氏 名		担 当 者 携 帯 TEL					
入居者	☐ 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 ☐ 代表者および同居人 ☐ 代表者以外 ※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 西暦		年 齢		勤務先/ 学校名		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	
	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	
	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	
	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	
<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>												
緊急 連絡先	フリガナ		続柄		携 帯 TEL		自 宅 TEL		自 宅 住 所		〒	
	フリガナ		続柄		携 帯 TEL		自 宅 TEL		自 宅 住 所		〒	
連帯 保証 人 予 定 者	フリガナ		氏名		男 女		現住所		〒		☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()	
	フリガナ		生年 月日 T・S・H 西暦		年 齢		続 柄		携 帯 TEL		自 宅 TEL	
	フリガナ		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							
	フリガナ		勤務先 名称				所在地		〒			
	フリガナ		勤務先 TEL		勤続 年数		年		月収 万		業種	
	フリガナ		勤務先 TEL		勤続 年数		年		月収 万		業種	

取扱店NO. 057403		担当者	
株式会社みどり不動産			
TEL	079-221-5225	FAX	079-221-5250

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	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
	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	☒ 一括して ください。
---------------	---	------------------------------	---

賃料支払日	毎月	日	支払方法	☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参
-------	----	---	------	---

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？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください



078-327-4700

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