

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。

サイン
または
印



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、お申込書様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。

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	管理費 共益費	②	駐車場	③	その他
	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)		円
	利用保証商品	トラスト分割型		←利用保証商品を選択		その他の場合	
	保証委託 契約年数	2 年	初回保証料率	毎月支払 総額の 50 %	初回保証料金額	円	
	集送金手数料 (税込)	330 円	更新保証料率	毎月支払 総額の 1 %	更新保証料金額	円	

【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	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)		
	お名前			性別		続柄	

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住まいのお身内の方でお願いします。

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)		
	ご住所			性別		国籍	

代理店	代理店コード	1 2 A - G12515	電話番号	047-391-3930	担当者 氏名
	代理店名	有限会社新京成ハウジング	FAX番号	047-391-3935	
			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。

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。

