

賃貸保証委託申込書(個人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

◎お申込み専用FAX(050)3737-6294

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	現住所	フリガナ 〒	固定電話	- -		
			携帯電話	- -		
	氏名	フリガナ	メールアドレス			
			性別	男・女	国籍	
			生年月日	西暦 年 月 日 歳		
	勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先電話	- -		
		業種				
勤務先名	フリガナ	勤続年数	年 月			
		所属	役職			
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他( )		年収	万円 給料日 日	

入居予定者	①申込人 ②申込人及び家族等 ③申込人以外( )						入居予定者数	人
氏名	年齢	続柄	勤務先	氏名	年齢	続柄	勤務先	
	歳				歳			
	歳				歳			

※連帯保証人無しの場合、必ず緊急連絡先(身内)を記入してください。

連帯保証人 又は <input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先	現住所	フリガナ 〒	固定電話	- -		
			携帯電話	- -		
	氏名	フリガナ	申込人との ご関係	性別	男・女	国籍
					生年月日	西暦 年 月 日 歳
	勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先電話	- -		
			業種			
勤務先名	フリガナ	勤続年数	年 月			
		所属	役職			
雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他( )		年収	万円	給料日 日	

物件概要	物件種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住居・事務所・店舗	家賃	円	駐車場料金	
	物件住所	フリガナ 〒	管理費・共益費	円	その他	円
	物件名	号室	固定水道代	円	変動費	あり・なし
			事務手数料	円	敷金・保証金	円
		賃料合計	円	合計	円	

仲介会社名

住所

TEL

FAX

ご担当

同右

管理会社名

住所

TEL

FAX

ご担当

有限会社新京成ハウジング  
〒270-2253松戸市日暮1-17-9  
047-391-3930  
047-391-3935

お申込み商品	1. MC-ONE(無保) 2. MC-PLUS(保付) 3. MC-OPEN(店舗・事務所) 4. SP-ONE(無保) 5. SP-PLUS(保付)
ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明証 5. その他( )

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込者ご自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。