

保証委託申込書(個人用)

申込日(西暦) 20XX 年 △ 月 △ 日

貸借申込内容	契約種類	普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	マイソク(募集図面) <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	前家賃(予定)	月分まで受領予定		
	物件所在地	フリガナ 〒 130-00YY 東京 都道府県 墨田区江東橋〇-〇-〇			家賃 ①	60,000 円		
	物件名	フリガナ エスエヌエスエイチハイツ SNSHハイツ	101 号室			管理費・共益費 ②	2,000 円	
	敷金(保証金)	60,000 円	敷引(償却) 0 円	礼金 0 円			駐車料金 ③	10,000 円
	物件用途	居住用: <input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 宿泊事業(民泊) <input type="checkbox"/> 駐車場 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()					その他費用 ④	500 円
					賃料等合計額	①+②+③+④ 72,500 (税込) 非課税 円		

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。



申込者・賃借人	申込者氏名 署名欄	フリガナ シンニホン タロウ 新日本 太郎	性別 男 ・女	電話	固定	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X	携帯	0 8 0 - X X X X - 5 6 7 8	
	現住所	フリガナ 〒 542-YYYY 大阪 都道府県 大阪市中央区南船場〇-〇-〇	※建物名まで記入ください。						
	審査電話希望時間(10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input checked="" type="checkbox"/> 電話希望時間あり							
	生年月日	西暦 19〇〇 年 △ 月 △ 日 (〇〇 歳)	国籍	日本		配偶者	有 無		
	転居理由	1. 転勤 2. 入学・独立 3. 転職・就職 4. 環境 5. 通勤(通学)短縮 6. セカンドハウス 7. 更新 8. その他()							
	保険証種別	1. 国保(例:国民健康保険) 2. 組保(例:〇〇健康保険組合) 3. 健保(例:全国保険協会〇〇支部) 4. 共保(例:〇〇共済組合) 5. 未加入							
	雇用形態	1. 会社員 2. 契約社員/派遣社員 3. 公務員 4. 自営業 5. パート/アルバイト 6. 学生 7. 年金 8. 生活保護 9. 無職 10. その他							
	お勤め先	名称	フリガナ カブシキガイシャエスエヌエスエイチビルカンリサービス (株)SNSHビル管理サービス	業種	ビル管理				
		派遣元 []	勤続年数	10 年 2 ヶ月		給与日	25 日		
		勤務先番号 06-6267-〇〇〇〇	内線番号()	年収(税込)	500 万円		預貯金(収入の無い方)	万円	
お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)		1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話							
お借入(住宅ローン除く)		無 ・有		【毎月返済金額】 万円					

連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックしてお勤め先の情報もご記入願います。

連帯保証人	現住所	フリガナ 〒 542-YYYY 大阪 都道府県 大阪市中央区南船場〇-〇-〇	※建物名まで記入ください。							
	氏名	フリガナ シンニホン イチロウ 新日本 一郎	性別 男 ・女	続柄(関係)	父		生年月日(西暦)	19XX 年 X 月 X 日 (XX 歳)		
	連帯保証人の方のみご記入下さい。	名称	フリガナ	業種						
		お勤め先	派遣元 []	勤続年数	年 ヶ月		給与日	日		
		電話	お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)	1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話						
保険証		1. 国保 2. 組保 3. 健保 4. 共保 5. 未加入								

同居者欄	ご入居される方	1. 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他()									
	氏名	性別 男 ・女	続柄	配偶者		生年月日	19XX/〇/〇		勤務先会社名	主婦	
	新日本 花子					税込年収	万円 0 9 0 - Y Y Y Y - X X X X		携帯電話番号		

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。
 ・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
 ・お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
 ・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
 ・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
 ・お申込み確認は、0570-04-8864でご連絡いたします。

備考 ※ 現職の勤続年数が6ヶ月未満の場合は、前職の社名・所在地・勤続年数等をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄
 社名 **SNSH不動産株式会社**
 所在地 **東京都墨田区江東橋〇-〇-〇**
 電話番号 **03-5669-△△△△**
 FAX番号 **03-5669-◇◇◇◇** 担当者 **□□□**

FAX 050-3786-5067