

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。	入居希望日	20XX 年 △ 月 △ 日	前家賃(予定)	6	月分まで受領予定		
	物件所在地	フリガナ トウキョウトスミダクコウトウバシ 〒 130-00YY 東京都 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	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"/> 居宅 <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 (町内会費)	④	500 円		
					賃料等合計額	①+②+③+④ 72,500 円			

別紙【個人情報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	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	電話	固定	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X	携帯	0 9 0 - X X X X - 5 6 7 8	
	現住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ 〒 542-YYYY 大阪 都 道 府 市 大阪市中央区南船場〇-〇-〇 <small>※建物名まで記入ください。</small>								
	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		第一希望(〇 月 △ 日 14:00 ~ 18:00) 第二希望(月 日 : ~ :)						
	生年月日	西暦 19〇〇年 △ 月 △ 日 (〇〇 歳)		国籍	日本		配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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) <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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 エスエヌエスエイチカンリサービス (株)SNSH管理サービス			業種	ビル管理				
	勤務先番号	06-6267-〇〇〇〇 内線番号()			動続年数	10 年 2 ヶ月				
	お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)	<input checked="" type="radio"/> 1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 <input type="radio"/> 2. 個人名にて電話			給与日	25 日				
					年収(税込)	500 万円				
					預貯金(収入の無い方)	万円				
					お借入(住宅ローン除く)	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 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。

緊急連絡先	現住所	フリガナ オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ 〒 542-YYYY 大阪 都 道 府 市 大阪市中央区南船場〇-〇-〇 <small>※建物名まで記入ください。</small>								
	氏名	フリガナ シンニホン イチロウ 新日本 一郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	続柄(関係)	実父		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	フリガナ			動続年数	年 ヶ月				
	電話	フリガナ			給与日	日				
		お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)			年収(税込)	万円				
		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				

入居者欄	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	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号			
	新日本 花子	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	配偶者	19XX/◇/〇	主婦	0 万円	0 9 0 - Y Y Y Y - X X X X X			
		男・女				万円	- - - - -			

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。
- お申込内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先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、050-3786-5525 または、5535 の番号でご連絡いたします。

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。

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。

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