

学生サポートプラン 保証委託申込書

申込日(西暦) 20××年 △月 ◆日

貸借借申込内容	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	20××年△月◆日	家賃	①	50,000 円
	物件所在地	フリガナ トウキョウトスマダクコウトウバシ 〒 130-00YY 東京都 墨田区江東橋〇-〇-〇			管理費・共益費	②	2,000 円
		物件名	フリガナ エスエヌエスエイチマンション SNSHマンション 101 号室			駐車料金	③
	敷金(保証金)		60,000 円	敷引	0 円	礼金	0 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 - 6 2 6 7 - 〇 〇 〇 〇 携帯 0 8 0 - 5 9 7 3 - 〇 〇 〇 〇
	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 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		第一希望(△月 ○日 19:00 ~ 20:00) 第二希望(月 日 : ~ :)		
	生年月日	西暦 19〇〇年 ×月 ☆日 (ZZ歳)	国籍	日本	配偶者	有・無
	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				
賃借人が親権者	お勤め先又は学校	名称	フリガナ エスエヌエスエイチダイガク SNSH大学	業種		
		勤務先番号	03- 5669 - 〇〇〇〇 内線番号()	勤続年数	年 月	
	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		給与日	日	
	預貯金(収入の無い方)	万円	お借入(住宅ローン除く)	無・有	【毎月返済金額】 万円	

賃借人が学生の場合は親権者。賃借人が親権者の場合は賃借人の身内の方。

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 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 シンヨウタロウ 新日本 信用太郎	性別	男・女	続柄(関係)	実父
			生年月日(西暦)	19〇〇年 ◆月 ☆日 (ZZ歳)	電話	固定 0 6 - 6 2 6 7 - 〇 〇 〇 〇 携帯 0 8 0 - 5 9 7 3 - 〇 △ △ △

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
		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、050-3786-5525 の番号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 03-5669-〇〇〇〇
FAX番号 03-5669-〇〇〇△ 担当者 信用 花子

FAX 03-5669-5067