

学生サポートプラン 保証委託申込書

申込日 (西暦) 20XX 年 △△ 月 ◇ 日

賃貸借申込内容	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	年 月 日	家賃	① 60,000 円
	物件所在地	フリガナ 〒 130-00YY 東京 都 道 墨田区江東橋〇-〇-〇			管理費・共益費	② 5,000 円
	物件名	フリガナ エスエヌエスイチハイツ SNSHハイツ	302 号室		駐車料金	③ 0 円
	敷金(保証金)	0 円 敷引 0 円 礼金 0 円			その他費用 ()	④ 0 円
					賃料等合計額	①+②+③+④ 65,000 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	フリガナ シンニホン タロウ	性別	男・女	固定	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X	
	署名欄	新日本 太郎			携帯	0 9 0 - X X X X - 5 6 7 8	
	現住所	フリガナ 〒 542-YYYY 大阪 都 道 大阪府 大阪市中央区南船場〇-〇-〇					
	審査電話希望時間 (10:00~18:00)	<input checked="" type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり	第一希望(月 日 : ~ :)	第二希望(月 日 : ~ :)			
生年月日	西暦 2022 年 △ 月 △ 日 (〇〇 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	名称	フリガナ エスエヌエスイチダイガク	業種				
		SNSH大学	勤続年数	年 月			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院	内線番号()	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

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 〒 542-YYY 大阪 都 道 大阪府 大阪市中央区南船場〇-〇-〇				
	氏名	フリガナ シンニホン イチロウ	性別	男・女	続柄(関係)	実父
			生年月日(西暦)	19XX 年 X 月 X 日 (XX 歳)	固定	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X
					携帯	0 8 0 - 5 6 3 4 - X X X X

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	- - - - -
		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、0570-04-8884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-△△△△
 FAX番号 03-5669-◇◇◇◇ 担当者 □□□

FAX 050-3786-506