



申込日(西暦) 年 月 日

貸借借申込内容	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 民泊(宿泊事業) <input type="checkbox"/> その他( )									
	居住用のみ保証プラン選択	<input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> クレジットカード(※専用商品) <input type="checkbox"/> シニサポ <input type="checkbox"/> メガサポ									
	フリガナ	品目									
	住所	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] 都・道 府・県									
	物件名	号室 [ ][ ][ ] 号室 [ ][ ][ ]									
	敷金(保証金)	円	敷引(償却)	円	礼金	円	賃料等合計	円	①+②+③+④		

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、同意のチェックを付けてください。  
 私は予め緊急連絡先、及び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概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。

お申込みの確認は  
0570-04-8864  
の番号でご連絡いたします。

フリガナ	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]									
現住所	都・道 府・県									
フリガナ	性別	本人様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送りする場合がございます。受信時は、生年月日で認証の上、内容をご確認ください。								
氏名(署名欄)	男・女									
生年月日	西暦	年	月	日	国籍	配偶者	あり・なし			
携帯電話①	-	-	-	-	携帯種別	私用・社用				
携帯電話②	-	-	-	-	携帯種別	私用・社用				
固定電話(ハイフンあり)						固定名義	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )			

申込者・賃借人	転居理由	<input type="checkbox"/> 就職/転職 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 現物件更新のため <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 入学/独立 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通勤(通学)時間短縮 <input type="checkbox"/> その他( )									
	保証証種別	<input type="checkbox"/> 国保(例:国民健康保険) <input type="checkbox"/> 組保(例:〇〇健康組合保険) <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 共保(例:〇〇共済保険) <input type="checkbox"/> 健保(例:全国保険協会〇〇支部)									
雇用形態	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣/契約社員 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他( )										

勤務先(学校)	フリガナ										
	名称	電話番号(代表) - -									
	派遣元	電話番号(直通) - -									
	業種	部署名									
	勤務年数	年	ヶ月	給料日	日	貯金額	万円	借入	あり・なし	毎月返済額	万円

学校種別  専門学校  短期大学  大学  大学院

学生の場合  契約者が学生  親権者が学生

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックの上、お勤め先もご記入願います。

緊急連絡先	フリガナ	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]									
	現住所	都・道 府・県									
	フリガナ	続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)							
	氏名			男・女	年 月 日						
	連絡先番号①(ハイフンあり)								種別	携帯・固定	
	連絡先番号②(ハイフンあり)								種別	携帯・固定	

連帯保証人	フリガナ	業種	給料日	日	
	勤務先	勤続年数	年	ヶ月	年収(税込)
ご記入ください	電話	保険証種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 組保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 共保 <input type="checkbox"/> 未加入		

緊急連絡先の方がご実家の方ではない場合は下記の情報をご記入ください。

実家情報	フリガナ	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]									
	住所	都・道 府・県									
	フリガナ	続柄(関係)	性別	生年月日(西暦)							
	氏名			男・女	年 月 日						
	固定電話(ハイフンあり)								名義	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )	

携帯電話(ハイフンあり)					種別	私用・社用
--------------	--	--	--	--	----	-------

入居者	ご入居される方	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 申込者及び家族 <input type="checkbox"/> 家族(申込者以外) <input type="checkbox"/> その他( )									
	フリガナ	性別	男・女	勤務先	生年月日	年	月	日			
	氏名	続柄		年収	万円	携帯番号					
	フリガナ	性別	男・女	勤務先	生年月日	年	月	日			
	氏名	続柄		年収	万円	携帯番号					
	フリガナ	性別	男・女	勤務先	生年月日	年	月	日			

氏名	続柄		年収	万円	携帯番号			
----	----	--	----	----	------	--	--	--

備考	※勤続年数が1年未満の方は前勤務先(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

仲業者様	
社名	
電話番号	
担当者	

協会会社様情報	
社名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
担当者	Mail