☆ □□	1 -t- /=-	m/n	1=+
新日]本信	用派	讍

保証委託申込書(個人用)

2024年版

														申	込日(西暦)	1		年	月	日	
賃貸借申込内容	物件	用途	□ 居住 □駐車場 □事務所 □店舗 □倉庫 □民泊(宿泊事													[業]	□(°	の他)	
	保証	用のみ プラン 獣沢	□ スタンダード □ 学生 □ その他(□ (%専用機品) □ シニサポ) 契約	勺種別	□ 普通借家	□定期	朝借家		
	フリ	ガナ		W. A. LUININI	u/											家	:賃	1			
	住	所	〒											管共	理費 益費	2		円			
	フリ	lガナ															車場 斗金	3			
	物	件名		号室										号	(他費用	4		円		
	敷(保	金 証金)			円	敷引(償金)	却			円	礼金	È				賃料	賃料等合計 (100mm) (1				
	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																				
		住所																			
	私はきまた、	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ています。 また、別紙【個人情報及び法人情報の取扱に関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。																			
	_	ガナ	性別																		
	氏 (同意	名署名欄)		男・女の上										ご本人だする場合の上、ア	様確認のSMS(ショートメッセージ)をお送り 合がございます。受信時は、生年月日で認証 内容をご確認ください。						
	生年	月日	西暦	万百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百百								籍					配偶者	あり	・なし		
	携帯で	電話①				-		,,			-					Ħ	携帯種別	私用	・社用		
申込	携帯電話②					-					-					Ħ	馬帯種別	私用	・社用		
者・	固定ハイフ	電話リンあり														[2	固定名義	□ 本人□ その他	()	
賃借	転居	転居理由		就職/			環				件更				_	吉婚] セカンド	ハウス		
人			\perp	入学/			転	勤	<u> </u>				間短網			+の他(1 ++03)	
	保険証種別					民健康 〇共済								組合の	★映 <i>)</i> ○○支部	R)	L] 未加入			
				会社員			:務員	П	派遣				(1) 		保護	_{Р/}	無職				
	雇用形態			学生	` [営業		パート						受給)	
		フリガナ										#E	話番号 代表)			<u>-</u>		_			
	勤	AT The											話番号 直通)			-		_			
	務先	名称	派遣元	[署名								
	学校	業種										1	年収			ΣΕ	1	あり	・なし		
		勤続年数			年			料日					金額				ILIX	毎月返済額		Em	
		学校種別	□ 専			豆期大学	ヶ月	大学		大学	re	B ,	学生の	世合		か老がき			そが学生	万円	

申込受付【FAX】050-3786-5067【Mail】sinsa@snsh.co.jp

		中人	心文门	[L	1//	USI	J-3	/00) -:	5 0	0 /	ΓΙV	aı	IJ	SIII	Sa	ws	nsn.c	.0.Jb			
連帯保証人				F保証人 第	条件にする	る場合は	連帯保	証人欄に	こチェ	ックの	上、お	勤め先も	ご記え	入願(ハます。							
	יכ	リガナ																				
	現	住所	₹]-[都・府・	」 道 直															
□□ 緊連	私は、	本申	込者の連帯保証人、及び緊急連絡先として同意しています。 【個人情報及び法人情報の取扱に関する同意書(2024.3.25改訂版)】に同意の上、同意署名欄に署名します。																			
急帯	_	リガナ		ХОДЖ	HTKV74A	IXICIXI 9		1(202	7.5.	LJUXE	137100/21	続柄(関係) 性別			9.00	.0. 7 0	生年日	日(西暦)				
連保	_	,,,,										100112101					工千万口(口相)					
緊急連絡先連帯保証人	氏(同意	名 客名機	1)										男·女					年	月		目	
	連絡	先番号の	D															種別		・固定		
	連絡	先番号(フンあ)	2)															種別	携帯	・固定		
	ご連			フリガナ								業種						給料日				
	ご記入ください	勤務先	名 称							<u> </u>								年 収 (税込)			且	
	さかのみ)L	電話								保	険証種別		<u>年 ヶ月</u> □ 国保 □ 組保 □				健保 二 共保 二 未加入				
緊急連絡先	の方が	ご実家	気の方では	ない場合	は下記の	情報をこ	:"記入 </th <th>ぎさい。</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>1</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>-</th> <th></th>	ぎさい。					1							-		
	フリ	リガナ																				
	住 所		-]-[老和	」 ·道															
実		11-47-4				府	·県					684T/88	1251		#01			##				
実家情報	フリガナ 氏 名											物(N(X	株柄(関係) 性別 生年月日(西暦) 男・女									
情起								1						73				年	月 日 本人		日	
ŦIX	固定電話 ハイフンあり 携帯電話 ハイフンあり		i)															名義	□ その他)	
			i)															種別	私用	・社用		
		居され	る方	方 日 申込者のみ 日 申込者及び家族 日 家族(申込者以外) 日 その他()				
	フリガナ 氏名							性別 男・女 勤務先			Ğ					生年月日	∃	年	日			
					続柄			年収					万円	携帯番号	릉		月	ш				
入 居 者	フリ	リガナ						性別	男	・女	勤務先	ō					生年月日	3	-		1	
者	В	モ 名							続柄 年収				万				携帯番号	号	— 年	月	<u> </u>	
	フリ	リガナ						性別 男・女 勤務先				Ē.						3		_	_	
	В	モ 名						続柄			年収		携带番号						月	В		
	※勤約	売年数	が1年未満の	の方は前筆	が務先(社	名·所在均	也·勤続年	数等)を	ご記	入くだ	さい。					万円						
備考																						
仲介業者様														協	定会	计栈	計	R				
日月本日本								ż-	t :	9				1333		111/	NII T	iA				
社 名	i							1_		ı												
								住 所														
電話番号								電話番号														
+D 1/L +X								FAX番号														
担当者								担当者 Mail														