新日本信用保証

保証委託申込書(個人用)

申込日 (西暦)　　年　　月　　日

賃貸借申込内容

契約種類	普通借家	□ 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	マイソク(募集図面)	有 □	無 □
物件所在地	フリガナ 〒 都 道 府 県				
物件名	フリガナ		号室		
敷金(保証金)	円	敷引(償却)	円	礼金	円
物件用途	居住用 : □居宅　□宿泊事業(民泊)　□駐車場				
	事業用 : □事務所　□店舗　□倉庫　□その他(　　)				

前家賃(予定)	月分まで受領予定
家賃	①　　円
管理費・共益費	②　　円
駐車料金	③　　円
その他費用(　　)	④　　円
賃料等合計額	①+②+③+④　円(税込・非課税)

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	性別 男・女	電話	固定		
				携帯		
現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県　※建物名まで記入ください。					
審査電話希望時間(10:00～18:00)	□いつでも電話可　□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　年　月　日(　歳)	国籍		配偶者	有・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:○○健康保険組合)　3. 健保(例:全国保険協会○○支部)　4. 共保(例:○○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					
お勤め先 名称	フリガナ 派遣元 [　]		業種			
			勤続年数	年　ヶ月		
			給与日	日		
			年収(税込)	万円		
勤務先番号	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	

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。

□□緊急連帯保証連絡先

現住所	フリガナ 〒 都 道 府 県　※建物名まで記入ください。				
氏名	フリガナ	性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	年　月　日(　歳)
		男・女		電話 固定	
				携帯	
連帯保証人の方のみご記入下さい。 お勤め先 名称	フリガナ			業種	
				勤続年数	年　ヶ月
電話	- - 内線番号(　)			給与日	日
				年収(税込)	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			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
	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、**0570-04-8864**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
所 在 地
電話番号
FAX番号　　担当者

FAX 050-3786-5067