

# 学生サポートプラン 保証委託申込書

申込日 (西暦) 年 月 日

|         |       |   |       |       |              |         |   |
|---------|-------|---|-------|-------|--------------|---------|---|
| 貸借申込内容  | 契約種類  | <input checked="" type="checkbox"/> 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       | 円 |
|         | 物件所在地 | フリガナ<br>〒 都 道 府 県   |       |       | 管理費・共益費      | ②       | 円 |
|         |       |   |       |       | 駐車料金         | ③       | 円 |
|         | 物件名   | フリガナ<br>号室  |       |       | その他費用<br>( ) | ④       | 円 |
| 敷金(保証金) | 円     | 敷 引   | 円     | 礼 金   | 円            | ①+②+③+④ | 円 |
|         |       |   |       |       |              | 賃料等合計額  | 円 |

|        |     |      |
|--------|-----|------|
| オーナー情報 |     |      |
| 氏名・法人名 | 所在地 | 電話番号 |

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<br><br><input type="checkbox"/> 賃借人が親権者 | 申込者氏名                     | フリガナ   | 性別   | 電話 | 固定 |  |  |     |     |  |  |                  |     |            |      |      |  |  |  |  |
|   | 署名欄                       |  | 男・女  |    | 携帯 |  |  |     |     |  |  |                  |     |            |      |      |  |  |  |  |
|   | 現住所                       | フリガナ<br>〒 都 道 府 県 ※建物名まで記入ください。  |      |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     |            |      |      |  |  |  |  |
|   | 審査電話希望時間<br>(10:00~18:00) | <input 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 年 月 日 ( 歳 )   |      |    | 国籍 |  |  | 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                       |      |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     |            |      |      |  |  |  |  |
|   | お勤め先又は学校                  | 名称   | フリガナ |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     |            | 業種   |      |  |  |  |  |
|   |                           |  |      |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     |            | 勤続年数 | 年 ヶ月 |  |  |  |  |
|   |                           |  |      |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     |            | 給与日  | 日    |  |  |  |  |
| 電話番号  |                           | フリガナ   |      |    |    |  |  |     |     |  |  |                  |     | 年取<br>(税込) | 万円   |      |  |  |  |  |
|   |                           |  |      |    |    |  |  |     |     |  |  | 預貯金<br>(収入の無い方)  | 万円  |            |      |      |  |  |  |  |
|   |                           |  |      |    |    |  |  |     |     |  |  | お借入<br>(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<br>〒 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 ) | 電話 | 固定 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |     |                                 |    |        |          |             | 携帯 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |         |   |    |      |        |      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---------|---|----|------|--------|------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |         |   |    |      |        |      | 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  
所在地  
電話番号  
FAX番号  
担当者

↑ FAX 050-3786-5067