

新規 賃貸保証委託申込書<個人用>

申請料は、別紙記載のFCUBE 外に
15%増の費用について、上掲のうえ
に保証料を申し添えます。

賃貸保証のエキスパート
日本総合保証株式会社
審査部

お申込日 西暦 年 月 日 契約予定日 西暦 年 月 日 FAX送信先：0120-045-980

★①～④の太線の中をご記入下さい。

①お申込書様に関して

〈フリガナ〉 ご氏名	保険種類 ① 社保 ② 国保 ③ 共済	生年月日 年 月 日 年 齢 ① 男 ② 女	西暦 年 月 日 歳 扶養家族 ① 独身 ② 既婚 本籍または 国籍
現在の ご住所	自宅電話番号	携帯電話番号	ご職業 ④ 会社役員 ⑤ 会社員 ⑥ 団体職員 ⑦ 公務員 ⑧ 派遣 ⑨ アルバイト ⑩ 学生 ⑪ 生活保護 ⑫ 年金受給 ⑬ その他()
現在のお住まい	① 自己所有 ② 賃貸 ③ 社宅・寮 ④ 家族所有 ⑤ その他()	① 会社員 ② 公務員 ③ 自営業	④ 会社役員 ⑤ 会社員 ⑥ 団体職員 ⑦ 公務員 ⑧ 派遣 ⑨ アルバイト ⑩ 学生 ⑪ 生活保護 ⑫ 年金受給 ⑬ その他()
賃料	円 居住年数 年 ヶ月	税込年収	万円 税込月収
転居理由			

②勤務先に関して

〈フリガナ〉 勤務先名	業種 (具体的に 記入下さい)
勤務先 所在地	勤務先 電話番号
所属部署	役職
勤務年数	年 ヶ月 従業員数 人 資本金 万円 設立 西暦 年 月 日

③入居者様に関して

申込ご本人様以外に入居される方がいらっしゃる場合はご記入下さい。

ご氏名 / 〈フリガナ〉	性別	続柄	生年月日	年齢	ご職業	勤務先名・電話番号	税込年収
				歳		TEL	万円
				歳		TEL	万円
				歳		TEL	万円

④緊急連絡先・連帯保証人様に関して

①緊急連絡先のみ ②連帯保証人兼緊急連絡先 (原則同居人以外の方でお願いします。)

〈フリガナ〉 ご氏名	お申込者との続柄	生年月日 年 月 日 年 齢 ① 男 ② 女	西暦 年 月 日 歳 ご家族の数 本籍または 国籍
ご住所	自宅電話番号	携帯電話番号	
現在のお住まい	① 自己所有 ② 賃貸 ③ 社宅・寮 ④ 家族所有 ⑤ その他()	居住年数	年 ヶ月 税込年収 万円 税込月収 万円
勤務先名	業種 (具体的に 記入下さい)	勤務先 電話番号	内線()
勤務先 所在地	勤務先 電話番号		
勤務年数	年 ヶ月 従業員数 人 資本金 万円 設立 西暦 年 月 日		

⑤申込書様に関して

賃貸条件	家賃 円	管理費 共益費 円	駐車場代 円	その他 円
敷金	円	礼金 円	保証金 円	敷引せ 円
物件名	号室	用途	駐車場 番号	
物件 所在地			契約年数	年
申込 保証料	実賃料 料等計 円 × % =	円	担当	定休日
決定 料	月額賃 料等計 円 × % =	円	保証 番号	
加盟店 業名	加盟店名	加盟店コード	TEL	FAX
	東都ホーム 株式会社	20517	046-274-3000	046-274-1101

受付入力	本人確認	勤務先	書類	承認	承認入力	審査	決版

日本総合保証(株)が本保証契約を含む取引の与信判断及び与信後の管理のため、申込入及び連帯保証人予定者及び緊急連絡先の個人情報を収集・利用することに同意します。

上記記載内容に相違ありません。万一ご自身の申告をした場合解約されても保証申請いたしません。

FAX 0120-045-980

①お申込書様に関して
 ②勤務先に関して
 ③入居者様に関して
 ④緊急連絡先・連帯保証人様に関して
 ⑤申込書様に関して