

お申込み  
年月日 年 月 日

# 保証委託申込書（個人）



契約者及び連帯保証人は、裏面記載の「個人情報の収集・利用・提供等に関する条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。

物件概要	郵便番号	〒	物件名	部屋番号 (駐車場番号)	号室 (番)	賃料												
	物件所在地	フリガナ					管理・共益費											
	契約開始日	20																
	手数料	<input type="checkbox"/> トリプルA 48 ※最低委託保証料は15,000円といたします。 賃料 × 30% 円																
		敷金 礼金 敷引償却																
①賃料(税込み) ①賃料等合計																		

<input type="checkbox"/>	1. 男性	<input type="checkbox"/>	1. 居住用	<input type="checkbox"/>	1. ホワイトプランAAA	承認番号											
<input type="checkbox"/>	2. 女性	<input type="checkbox"/>	2. 事業用	<input type="checkbox"/>	2. トリプルA 48												
					3. プラス												

お申込者欄	フリガナ (左からつめてご記入ください。)	生年月日	1. 大正		年		月		日		
	氏名	現住所	フリガナ		〒						
	(左からつめてご記入ください。)	固定電話	(左からつめてご記入ください。)								
	会社名	住所	フリガナ		〒						
	電話 ( )	業種	職種	勤続年数	年	ヶ月	月収	万円	年収	万円	
<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> 休職中 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
入居者①	フリガナ	性別	男・女	入居者②	フリガナ	性別	男・女	続柄		年齢	歳

緊急連絡先 連帯保証人	氏名	フリガナ	住所	フリガナ	続柄	
	生年月日	年 月 日	固定電話	( )	携帯電話	( )
	勤務先		勤務先住所		勤務先電話番号	( )

<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社 社名: _____ 担当者様: 電話番号: FAX番号:	コード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 仲介会社 社名: _____ 担当者様: 電話番号: FAX番号:
---	--	---

●ご本人様確認書類 (いずれか1つ) : 健康保険証、運転免許証、パスポート ●外国籍の方 : 外国人登録証明書、パスポート  
 ●自営業者の方 : 確定申告の控え ●年金受給者・生活保護受給者 : 受給資格書等

FAX: 0120-786-040

