

# 賃料等保証申込書（個人用）

▶ 申込内容確認のための発信番号【06-6224-0769】

▶ 身分証明書と一緒にメールまたはFAXにてご提出ください（別途必要書類をご用意いただく場合がございます）

▶ [public.shinsa@gmail.com](mailto:public.shinsa@gmail.com)

オプション	<input type="checkbox"/> Sプラン ※住居のみ・適用時に条件有り	年更新	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	初回保証料	%	円	
申込日	20 年 月 日	入居希望日	20 年 月 日	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中申込		
物件形態	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 ※①も記入 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗付き住宅 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 民泊 <input type="checkbox"/> 他（ ）							
※①	店舗予定屋号 【 〇 未定	事業内容			予定営業時間	: ~ :		
物件名	フリガナ	所在地	フリガナ		駐車場			
	号室		〒		号地			
金額	敷金	円	礼金	円	保証金	円	解約引き	円
	家賃	円	管理費/共益費	円	固定水道代	円	駐車場代	円
	他（ ）	円	他（ ）	円	他（ ）	円	保証金額合計	円

▶ 弊社規定の保証料率及び金額をご記入ください

**必ずお読みください** 保証委託契約締結後、申込書及び身分証明書等、ご提出いただいたものに虚偽の記載があった場合や、反社会的勢力ならびに暴力団構成員であることが発覚した場合は、何ら催告を要さず保証委託契約は解除いたします。また、その際に保証委託料の返金はいたしません。

### 申込人（予定賃借人）

氏名	フリガナ	生年月日（西暦）	年齢	性別	固定電話	-	-	
		年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 他	携帯電話	-	-	
現住所	〒 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 本人持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 他（ ）				申込理由			
勤務先情報	種類	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生（学校名： ） <input type="checkbox"/> 他（ ） <input type="checkbox"/> 生活保護（ <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 ） <input type="checkbox"/> 無職					電話確認希望時間	
	名称	所在地	〒	給料日	日	月収	万	
入居者	職種	部署	従業員数	人	代表電話	-	-	
	氏名（申込人以外）	続柄	生年月日（西暦）	年齢	連絡先	-	-	
			年 月 日					
			年 月 日					

▶ 平日午前10時～20時・土日祝午前10時～19時まで

**※必須**  緊急連絡先 ※①太枠内のみご記入ください ②物件仲介業者様・代理店様・法人は不可  
 連帯保証人 ※①太枠内と勤務先情報をご記入ください ②法人または申込人と現在同居されている方は原則不可

氏名	フリガナ	生年月日（西暦）	年齢	性別	固定電話	-	-	
		年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 他	携帯電話	-	-	
現住所	〒 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 本人持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 他（ ）				申込人との関係			
勤務先情報	種類	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 他（ ）					電話確認希望時間	
	名称	所在地	〒	給料日	日	月収	万	
	職種	部署	従業員数	人	代表電話	-	-	
	勤続	年						

▶

仲介会社（客付）				管理会社（元付）			
社名	担当	社名	担当	住所	住所	TEL	FAX
住所	住所	TEL	FAX	TEL	FAX		

▶ 身分証明書を添付してご提出ください

▶ 必ずご承諾をいただいております