

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 052-269-0600

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。									
フリガナ				現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
氏名 ※自署	男女								
生年 月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯 TEL			自宅 TEL	
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職					健康 保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居 理由	
勤務先 /学校名				所在地					
勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万	業種			職種	

<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ		<small>※申込者本人の記入は不要</small>		<input type="checkbox"/> 申込者および同居人		<input type="checkbox"/> 申込者以外		※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。		合計 名
フリガナ			統柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		
氏名	男女			携帯TEL				TEL		
フリガナ			統柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		
氏名	男女			携帯TEL				TEL		
フリガナ			統柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢		勤務先/ 学校名		
氏名	男女			携帯TEL				TEL		

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急 連絡先	フリガナ	統柄	携帯 TEL			自宅 住所	〒				
	氏名		自宅 TEL								

連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ				現住所	〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				
	氏名										
生年 月日	T・S・H 西暦	年齢	統柄		携帯 TEL		自宅 TEL				
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										
勤務先 名称				所在地							
勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万	業種			職種			

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。



記入漏れはございませんか?

本人確認書類を添付してFAXください



052-269-0606

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

取扱店NO. 304200 担当者

株式会社東栄ハウス

TEL 0586-64-9638 FAX 0586-64-9639

申込区分 新規申込 入居申込 入居予定日 20 . .物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

礼 金	円	月額賃料 (税込)	円
敷 金 (一括納付)	円	管 理 費 /共益費	円
保 証 金 (一括納付)	円	駐 車 場	円
解 約 引 / 償 却	円		円
	円		円
	円		円
初 回 保 証 料	円		円
更 新 保 証 料	円		円
原状回復 保 証 料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	<input checked="" type="checkbox"/> してください
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月
賃料支払日	毎月	日 支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

別紙特約事項

- ・乙は本契約開始日より 1 年未満で退去する場合、甲に賃料 1 ヶ月分の違約金を支払うものとする。
- ・更新事務手数料 15,000 円税別/2 年毎の支払いは契約更新月の賃料と併せて引き落とすものとする。
- ・退去時原状回復の際、ハウスクリーニング費用、鍵交換費用、表替え費用、襖貼替費用は入居の長短に関わらず借主負担とする。
- ・本契約において、乙は日本セーフティー株式会社と保証委託契約を締結することを前提とし、その保証料は乙が負担とする。

初回保証料：保証人無し総額の 50% 保証人有り総額の 40%

初回最低保証料金額 2 万円（ 非課税 ）

更新料 1 万円/1 年毎（ 非課税 ）、引落手数料 300 円税別

- ・乙は本契約期間中 JBR に加入するものとし、その費用月額 1,500 円税別は賃料と併せて支払うものとする。

以下余白。

年 月 日

貸主：住所

氏名

(印)

借主：住所

氏名

(印)