

貸借保証委託申込書 (個人用)

- ※ ご記入漏れ等ございしますと審査にお時間がかかります。
- ※ お申込内容により別途必要書類、必要情報をご提示
- ※ いただいた場合がございますので予めご了承ください。

- ※ お申込みの結果、保証をお受けできない場合もございます。
- ※ 入居中は保証期間満了毎に規定の更新保証料がかかります。
- ※ 承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。

本申込書に記載した個人情報について
 私(申込者)は、別紙「個人情報に関する同意条項」に同意の上、署名し、申込みます。

フリガナ	年齢	フリガナ	年
氏名	生年月日(西暦)	〒	年
※自書	男 19	現住所	
携帯TEL	自宅TEL	現在のお住まい・自己所有・賃貸・()	円
TEL		現在のの家賃	
職業	1.給与(正社員・派遣社員・アルバイト) 社会保険証 あり・なし	転居理由	
勤務先名称	2.自営 3.無職(学生・失業保険受給・年金受給・生活保護受給)		
勤務先TEL	〒		
所在地			
業種	職種	役職	月収
継続	年	勤務先TEL	勤務先TEL
性別	生年月日	携帯TEL	勤務先TEL
氏名			
続柄			
氏名			
続柄			
氏名			
続柄			

入居者氏名・フリガナ	性別	生年月日	年齢	職種	役職	月収	万	年
続柄								
氏名								
続柄								
氏名								
続柄								

※入居者以外のお身内の方で、必ずご記入をお願いいたします

緊急連絡先 氏名・フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	〒	自宅住所
---------------	----	-------	-------	---	------

※必ずご本人様の同意を得た上でご記入ください

フリガナ	年齢	フリガナ	年
氏名	生年月日(西暦)	〒	年
続柄	男 19	現住所	
TEL	自宅TEL	現在のお住まい	自己所有・賃貸物件 : その他()
職業	1.給与(正社員・派遣社員・アルバイト) 2.自営 3.年金受給		
勤務先名称	〒		
勤務先TEL	所在地		
業種	職種	役職	月収
継続	年	勤務先TEL	勤務先TEL
性別			
氏名			
続柄			
氏名			
続柄			

備考

取扱店NO. **51763** 申込日 年 月 日
 ご担当者様
 有限会社 スマイル管理サービス

TEL 06-6567-2000 FAX 06-6568-7222

新規申込・入居中申込・更新時申込 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 () R・K・DK・LDK 号室

所在地 (自社管理・他社管理) 〒

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金	円	管理費 / 共益費	円
保証金	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円 ()		円
初回保証料	円 ()		円
更新保証料	円	合計(税込)	円
原状回復保証料	円	月額保証対象額	円
保証開始日	20 . . .	保証料負担者	家主・家主・その他()
		賃料支払日	(振込・持参・口座振替)

お申込プラン(該当プランを☑してください)

賃貸保証プラン プラス1 パートナー保証人あり 保証人なし

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

駐車場名称 NO. ()

敷金 日割 20

メーカ 車名

セダン・4WD・ワンボックス・ステーションワゴン・軽・その他

日本セーブライナー株式会社
 TEL 06-6225-9000

FAX 06-6225-9001

お申込み時は本人確認書類を添付してFAXをお願いします