

JIDトリオ 賃貸保証委託申込書(個人用)

400419451

お客様がお申込みされる会社名(乙)

日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

ジェイアイデイトータルサービス株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

私(お申込者)は、裏面の「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。
※ご契約時には2枚目の契約書にご捺印ください。

お申込みの内容 **お客様用**

太枠内に漏れなくご記入ください。

FAX
送信方向

重要

JIDトリオ申込者

お名前	フリガナ	2枚目にご捺印ください	自宅電話		携帯電話	
性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日(才)
住所	フリガナ		国籍			
お勤め先	フリガナ	勤務先電話	内線			
所在地	フリガナ	業内業務内容	所属	従業員数	勤続年数	人
役職						
お仕事	(1)公務員 (2)会社員 (3)会社役員 (4)派遣 (5)自営業 (6)パート・アルバイト (7)学生 (8)無職(生活保護・年金受給)					
お住まい	(1)アパート (2)借家 (3)社宅・寮 (4)賃貸マンション (5)公営住宅 (6)家族所有 (7)自己所有 (8)その他	賃料	円	居住年数	年	ヶ月
ご家族	(1)独身(家族別居) (2)独身(家族同居) (3)既婚・子供なし (4)既婚・子供(人)	年収	万円	月収	万円	
転居理由						
携帯アドレス	@	過去のJID利用	あり	なし		

申込日 西暦 年 月 日 契約予定日 西暦 年 月 日 契約日 西暦 年 月 日

代理店名	株式会社センターサービス	担当者氏名	
住所	神戸市須磨区南町3丁目3番20号	定休日	
電話 FAX	TEL 078-739-0080 FAX 078-739-0090	保証番号	
代理店コード	28A - 49856		

会社名	TEL	担当者氏名	
-----	-----	-------	--

契約年数	年	保証料率	%	保証料	円
------	---	------	---	-----	---

原賃貸借契約の契約途中・更新からご利用の場合は、下記の欄に○を付けてください。(未納賃料等がないことが条件となります。)

物件名称	フリガナ	号室		間取り		用途	(1)住居用 (2)事業用
所在地	フリガナ			原賃借借	(1)契約途中 (2)更新から	番	駐重
契約状況				引		号	場
家賃	円	管理費	円	駐重場	円	その他	円
敷金	円	礼金	円	保証金	円	敷引	円

備考

賃貸保証委託契約	()自動更新	定期借家別	(1)再契約型 (2)期限延長無
契約期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日	毎月支払総額	円
賃貸借契約上の家賃支払日	毎月 日	定に	当月分 翌月分

※賃貸人様は4枚目裏面の「保証約款」をご確認の上、ご記入・ご捺印ください。

お名前	フリガナ	2枚目にご捺印ください	管形電話番号	(1)自社物件 (2)サブリース (3)管理委託
住所	フリガナ			

400419451 西暦 年 月 日

印紙税申告納付につき木更津 税務署承認済

金 円

賃貸保証委託契約に基づき上記金額を保証料として領収いたしました。

千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4 日本賃貸保証株式会社

緊急連絡先・連帯保証人

(1)緊急連絡先のみ (2)連帯保証人兼緊急連絡先 (3)親権者 ※(3)の場合は実印をご捺印ください。

お名前	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日(才)	申込者との関係	国籍
住所	フリガナ	お住まい	(1)アパート (2)借家 (3)社宅 (4)賃貸マンション (5)公営住宅 (6)家族所有 (7)自己所有	ご家族	(1)独身(家族別居) (2)独身(家族同居) (3)既婚・子供(人) (4)その他	自宅電話	
お勤め先	フリガナ	勤務先電話	内線	業内業務内容	所属	従業員数	勤続年数
役職							
お仕事	(1)公務員 (2)会社員 (3)会社役員 (4)派遣 (5)自営業 (6)パート・アルバイト (7)無職(生活保護・年金受給)						
年収	万円	月収	万円	居住年数	年	ヶ月	

申込者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ください。

お名前	性別	続柄	生年月日	年齢	お勤め先(学校名)	お勤め先の電話番号	月収
フリガナ			西暦 / /	才	フリガナ		万円
フリガナ			西暦 / /	才	フリガナ		万円
フリガナ			西暦 / /	才	フリガナ		万円

保証番号付与前のキャンセルについては「お申込受付書」または3枚目「各種届出書」に、付与後は「保証番号通知書」または3枚目「各種届出書」に日付、担当者サインをしてFAX願います。

FAX
送信方向