

賃貸借保証委託申込書 (個人用)

入居日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替理由: )		
取扱不動産会社	取扱店 No	ご担当者	様	TEL
				FAX
仲介業者店名		TEL		FAX
コース・レート記号	<input checked="" type="checkbox"/> 一括コース・・・(レート記号) <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> D		<input checked="" type="checkbox"/> 年払いコース・・・(レート記号) <input type="checkbox"/> E / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> G	
保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人あり) / <input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人無し) / <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン / <input type="checkbox"/> 駐車場プラン / <input type="checkbox"/> 学生プラン ※年払いコースは住居プランのみ対象			

物件	名称	( 号室)	所在地	〒 -
	礼金	円	敷金	円
	A. 家賃	円	B. 管理費・共益費(税込)	円
	E. ( ) (税込)	円	月額賃料(A+B+C+D+E)(税込)	円
		円	F. 保証料率(別紙参照)	%
			保証料(月額賃料×F・2万円×F(学生プラン))	円
			解約引き・償却	円
			C. 駐車場料(税込)	円
			D. その他( ) (税込)	円

申込人	フリガナ		性別	男・女	既婚・未婚	
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)		
	住所	〒 -	自宅TEL			
	国籍	在留資格	特別永住権・永住権・留学・その他 ( ) <small>※外国籍の方のみご記入下さい。</small>	携帯TEL		
	勤務先		勤務先TEL		内線( )	
	所在地		勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ( )		
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~		
	収入	月収( )万円 または 年収( )万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上		
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他 ( )				
	お電話繋がりやすい時間帯	※9時から19時の間で希望があればご記入下さい。お電話繋がりやすい時間帯にご連絡できないことも御座います。予めご了承お願い致します。				

入居理由・使用目的 (具体的に)					
入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL

※入居者以外のお身内の方で必ずご記入をお願い致します。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ		性別	男・女	既婚・未婚	
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)		
	住所	〒 -	自宅TEL			
	国籍	申込人との続柄	携帯TEL			
	勤務先	所属部署名・役職 ( )	勤務先TEL		内線( )	
	所在地		勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ( )		
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~		
	収入	月収( )万円 または 年収( )万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上		
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他 ( )				
	お電話繋がりやすい時間帯	※9時から19時の間で希望があればご記入下さい。お電話繋がりやすい時間帯にご連絡できないことも御座います。予めご了承お願い致します。				
同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL	

同意内容	「個人情報取扱いに関する条項」の同意 ・ 保証委託契約に関する重要事項説明書 ・ LICCへの紹介・登録・利用等の同意				
私は裏面の内容に同意して申し込みます。					
添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ・ <input type="checkbox"/> パスポート ・ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )				
ご記入日	平成 年 月 日	申込者署名欄 (ご本人直筆でご署名下さい)			

※ご記入は申込者ご自身でお願い致します。  
本申込後、保証会社より申込人及び連帯保証人予定者に  
申込内容等の確認の為ご連絡をさせていただきます。

(株)近畿保証サービス  
神戸市中央区北長狭通4丁目4番18号 富士信ビル3階  
TEL:078-331-0044 FAX:078-331-0084

(株)近畿保証サービス FAX: 078-331-0084