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 075-221-3700

申込日 20　年　月　日

申込者

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。

ﾌﾘｶﾞﾅ					現住所	〒　☐持家 ☐賃貸(家賃　万円/月) ☐親族同居 ☐他(　)			
氏名 ※自署	男 女								
生年月日	T・S・H 西暦	・　・	年齢		配偶者	☐有 ☐無	携帯TEL		自宅TEL
職業	☐公務員 ☐役員 ☐正社員 ☐契約社員 ☐派遣社員 ☐ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ ☐自営 ☐学生 ☐失業保険受給 ☐年金受給 ☐生活保護受給 ☐無職				健康保険	☐社会保険 ☐なし ☐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	

入居者

☐申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要　☐申込者および同居人　☐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

ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	・　・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL					TEL
ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	・　・	年齢	勤務先/学校名	
氏名	男 女		携帯TEL					TEL
ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	生年月日	T・S・H・R 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

ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	携帯TEL		自宅住所	〒
氏名	男 女		自宅TEL			

連帯保証人予定者

ﾌﾘｶﾞﾅ					現住所	〒　☐持家 ☐賃貸 ☐親族同居 ☐他(　)			
氏名	男 女								
生年月日	T・S・H 西暦	・　・	年齢		続柄		携帯TEL		自宅TEL
職業	☐公務員 ☐役員 ☐正社員 ☐契約社員 ☐派遣社員 ☐ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ ☐自営 ☐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。

取扱店NO. 059108　担当者

センチュリーホーム株式会社

TEL	0748-63-7303	FAX	0748-63-4497

申込区分	☐新規申込 ☐入居中申込	入居予定日	20　・　・
物件用途	☐住居 ☐店舗 ☐事務所 ☐駐車場 ☐その他(　)		

ﾌﾘｶﾞﾅ

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
	円		円
	円		円
		合計(税込) 月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	☐ プラス1 保証人あり	☐ パートナー 保証人なし		☑してください。
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月	☐ 2ヶ月	☐ 3ヶ月	

賃料支払日	毎月　日	支払方法	☐振込 ☐口座振替 ☐持参

⚠ **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

FAX 075-221-3701

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