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 03-6703-4480

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。

申込者

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	

保険料立替委託(保険会社:ホープ少額短期保険　) ☑委託する(加入する) □委託しない(加入しない)

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.	265094	担当者	
株式会社アライフリンクス			
TEL	03-5904-8012	FAX	03-5904-8013

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	

継続保証料支払方法 ☑ 月払い 弊社集金代行サービス利用必須 □ 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

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	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。

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 03-6703-4481

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