

保証委託申込書(個人用)

申込日(西暦) 年 月 日

賃貸借申込内容
契約種類: 普通借家
物件所在地: 都道府県
物件名: フリガナ
敷金(保証金): 円
物件用途: 居住用: 借居宅 借泊事業(民泊) 借駐車場

オーナー情報
氏名・法人名: 所在地: 電話番号:

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。



申込者・賃借人
申込者氏名: フリガナ
性別: 男・女
電話番号: 固定 携帯
現住所: 都道府県
審査電話希望時間: 10:00~18:00
生年月日: 西暦 年 月 日 (歳)
転居理由: 1. 転勤 2. 入学・独立 3. 転職・就職 4. 環境 5. 通勤(通学)短縮 6. セカンドハウス 7. 更新 8. その他
保険証種別: 1. 国保(例: 国民健康保険) 2. 組保(例: 〇〇健康保険組合) 3. 健保(例: 全国保険協会〇〇支部) 4. 共保(例: 〇〇共済組合) 5. 未加入
雇用形態: 1. 会社員 2. 契約社員/派遣社員 3. 公務員 4. 自営業 5. パート/アルバイト 6. 学生 7. 年金 8. 生活保護 9. 無職 10. その他
お勤め先: 名称: フリガナ
業種:
勤続年数: 年 ヶ月
給与日: 日
年収(税込): 万円
勤務先番号: お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)
1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話
内線番号( ):
お借入(住宅ローン除く) 無・有
【毎月返済金額】 万円

連帯保証人条件に該当する場合は、連帯保証人欄にチェック☑してお勤め先の情報もご記入願います。

連帯保証人
現住所: 都道府県
氏名: フリガナ
性別: 男・女
続柄(関係):
生年月日(西暦): 年 月 日 (歳)
電話番号: 固定 携帯
お勤め先: 名称: フリガナ
業種:
勤続年数: 年 ヶ月
給与日: 日
年収(税込): 万円
勤務先番号: お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)
1. 会社名(新日本信用保証)にて電話 2. 個人名にて電話
内線番号( ):
保険証: 1. 国保 2. 組保 3. 健保 4. 共保 5. 未加入

緊急連絡先が実家ではない場合は下記の情報もご記入願います。

実家情報
現住所: 都道府県
氏名: フリガナ
性別: 男・女
続柄(関係):
生年月日(西暦): 年 月 日 (歳)
電話番号: 固定 携帯

入居者欄
ご入居される方: 1. 申込者のみ 2. 申込者および家族 3. 家族(申込者以外) 4. その他( )
氏名: 性別: 続柄: 生年月日: 勤務先会社名: 税込年収: 携帯電話番号:

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。
申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
お申込み確認は、0570-04-8864でご連絡いたします。

備考 ※ 現職の勤続年数が6ヶ月未満の場合は、前職の社名・所在地・勤続年数等をご記入ください。

仲介会社 ※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

協定会社情報記入欄
社名: 岩田ハウジング管理株式会社
所在地: 神奈川県厚木市中町2-9-11
電話番号: 046-224-0331
FAX番号: 046-221-4801 担当者

FAX 050-3786-5067