

001 | 004

# 賃貸保証委託申込書（個人用）

本セーフティー株式会社  
TEL 092-433-4500

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	フリガナ						現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他				
	氏名 ※自署	男女										
	生年 月日	T・S・H 西暦	年 齢		配偶 者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯 TEL				自宅 TEL	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職					健康 保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要		<input type="checkbox"/> 申込者および同居人		<input type="checkbox"/> 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
	フリガナ		続柄	生年月日	T-S-H-R 西暦	・	・	年齢		勤務先/ 学校名	TEL	
	氏名	男女										携帯TEL
	フリガナ		続柄	生年月日	T-S-H-R 西暦	・	・	年齢		勤務先/ 学校名	TEL	
	氏名	男女										携帯TEL
フリガナ		続柄	生年月日	T-S-H-R 西暦	・	・	年齢		勤務先/ 学校名	TEL		
氏名	男女										携帯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問わらず必須>>」

緊急連絡先	引かず	続柄	携帯TEL	自宅住所	元
	氏名				

連 帯 保 証 人 予 定 者	姓 名						現 住 所	□持家 □賃貸 □親族同居 □他( )					
	姓 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 □パート・アルバイト □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		

※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

**⚠ 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 092-433-4900**  
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