

保証委託申込書(個人用)

申込日(西暦) 年 月 日

貸借申込内容	契約種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> マイク (募集図面)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	前家賃(予定)	月分まで受領予定
	物件所在地	フリガナ 〒 都道府県			家賃	① 円
	物件名	フリガナ 号室			管理費・共益費	② 円
	敷金(保証金)	円	敷引(償却) 円	礼金 円	駐車料金	③ 円
	物件用途	居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 宿泊事業(民泊) <input type="checkbox"/> 駐車場 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()			その他費用	④ 円
				賃料等合計額	①+②+③+④ 円 (税込・税抜)	

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 署名欄	フリガナ	性別	固定				
			男・女	携帯	-			
	現住所	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。						
	審査電話希望時間(10:00~18:00)	<input type="checkbox"/> いつでも電話可 <input type="checkbox"/> 電話希望時間あり		第一希望(月 日 : ~ :) 第二希望(月 日 : ~ :)				
	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)	国籍	配偶者	有・無
	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		
勤務先番号		派遣元 []	給与日	日	年収(税込)	万円		
お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)			預貯金(収入の無い方)	万円	お借入(住宅ローン除く)	無・有	【毎月返済金額】	
1. 会社名(新日本信用保証)にて電話			2. 個人名にて電話					

連帯保証人条件にする場合は、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	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名まで記入ください。						
	氏名	フリガナ	性別	続柄(関係)	生年月日(西暦)	年	月	日 (歳)
			男・女					
	お勤め先	名称	フリガナ	業種				
				勤続年数	年	ヶ月		
電話		内線番号()	給与日	日	年収(税込)	万円		
お勤め先への電話連絡方法(在籍確認)			保険証	1.国保 2.組保 3.健保 4.共保 5.未加入				
1. 会社名(新日本信用保証)にて電話			2. 個人名にて電話					

同居者欄	ご同居される方	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	
		男・女				万円	-	
		男・女				万円	-	

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 株式会社アセットワークス
 所在地 東京都世田谷区北烏山5-3-3
 電話番号 03-6661-3634
 FAX番号 03-6478-8221 担当者 小山

FAX 050-3786-5067