

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 042-540-7070

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事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()

氏名 ※自署 _____ 男 _____ 女 _____ 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 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 パート・アルバイト 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 _____

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

フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____ 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 _____ 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 _____ 西暦 _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____	TEL _____
氏名 _____ 男 _____ 女 _____	携帯TEL _____				

<<入居者以外のお身内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 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____ 氏名 _____ 男 _____ 女 _____ 自宅住所 〒 _____

連帯保証人予定者 フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 男 _____ 女 _____ 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 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 _____

取扱店NO. 096738 担当者 _____
 株式会社東京建設コンサルタント

TEL 042-483-3220 FAX 042-484-3896

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()

フリガナ _____
 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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		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

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

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。

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 042-540-7071
 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

個人申込み用

借主様情報

連帯保証人様情報

物件情報 保証プラン選択

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)

日本エフティー株式会社
TEL

申込日 2015年 1月 22日

ご本人様にて
ご署名をお願い
します。

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「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。	
フリガナ ヤマモト ハナコ	〒 101-0047 □持家 □賃貸(家賃 7.5万円/月) □親族同居 □他()
氏名 山本 花子	現住所 東京都千代田区内神田〇-△-□リ-バス1号館302
性別 女	
生年月日 西暦 1987-9-10 年齢 27	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 専任社員 <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"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
勤務先/学校名 株式会社日本〇〇商事	所在地 〒 143-0011 東京都大田区大森本町〇丁目△番□号 日本ビル
勤務先 TEL 03-0000-1000	勤続年数 6 年 月収 26 万 業種 不動産業 職種 事務
<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 <small>※下記3名のほかに入居者様(同居者)は、合計人数を数えて記入の上、連帯欄に記入するすべての入居者様を記入ください。合計... 2名</small>	
フリガナ ヤマモト キヨコ	〒 101-0044
氏名 山本 清子	〇〇商事株式会社
性別 女	
生年月日 西暦 1989-8-15 年齢 25	勤務先/学校名 〇〇商事株式会社
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 専任社員 <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"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
勤務先 TEL 090-0000-0001	勤続年数 年 月収 万 業種 職種
<input type="checkbox"/> 申込者以外の方を記入ください。 ※連帯保証人の有無に関わらず必須	
フリガナ ヤマモト ケンイチ	〒 101-0044
氏名 山本 健一	東京都千代田区鍛冶町〇-△-□
性別 男	
生年月日 西暦 1960-7-7 年齢 54	勤務先/学校名
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 専任社員 <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"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
勤務先 TEL 045-000-0003	勤続年数 30 年 月収 80 万 業種 情報通信業 職種 営業
フリガナ ヤマモト イチロウ	〒 153-0062
氏名 山本 一郎	東京都目黒区青葉台〇-△-□
性別 男	
生年月日 西暦 1960-7-7 年齢 54	勤務先/学校名
職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 専任社員 <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"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
勤務先 TEL 045-000-0003	勤続年数 30 年 月収 80 万 業種 情報通信業 職種 営業

緊急連絡先は
必ず必要となり
ますのでご
用意ください。

原則として収入のある方
をお願いして
おります。

取扱店NO.	123456	担当者	田中
〇〇不動産			
TEL	03-3444-555x	FAX	03-3444-666x

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20△△-□□-〇〇
物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()	フリガナ	エレガンスデツカヤマ
物件名	エレガンスデ塚山		
所在地	〒153-0061		
仲介店名	TEL		

礼金	80,000 円	月額賃料(税込)	80,000 円
敷金(一括納付)	80,000 円	管理費/共益費	5,000 円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	80,000 円		

初回保証料	38,000 円	合計(税込)	85,000 円
更新保証料	10,000 円	月額保証料	円
原状回復保証料	12,750 円	貸主保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> プラス1 <input type="checkbox"/> パートナー
資料支払日	毎月 27日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

解約引き/償却がある場合は必ずご記入ください。

ご希望の保証プランを必ずご選択ください。複数ある場合はすべてお願いします。

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



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

- ★通信欄をご活用ください。
(予め情報をご記入いただくと審査がスムーズです。)
- 【例】
- ご契約時の特別条件…「初期費用は2回分割払いです」等
 - 入居中更新時…他保証会社よりの切り替え等
 - 生活保護受給者に関する情報…保護理由
 - 派遣社員に関する情報…派遣元・派遣先両方の会社名、住所、TEL等

- 事業用物件申込みで確認させていただく6項目
- ▶物件用途…広告代理店事務所、美容院など
 - ▶ご契約期間…ご契約期間は何年になりますか
 - ▶ご契約金…一括払いですか、分割払いですか
 - ▶償却について…保証金、敷金の償却はありますか
 - ▶店舗の場合…居抜きですか、スケルトンですか
 - ▶開業資金について…ご予定など
- ※「事業用物件 補足事項」をHPで印刷していただき、申込書と一緒に送りいただくとスムーズです。

住居専用物件 保証料金表



住居専用物件

保証期間	お支払区分	料金
1年	初回	50%(20,000円)
	更新	10,000円

※最低保証料は括弧内記載

ガクワリ(学生専用)

保証期間	お支払区分	料金
1年	初回	10,000円
	更新	10,000円

※月額保証対象額10万円以下。学生本人の単身入居、または複数名で入居する場合は、入居者全員が学生が対象。
※留学生は対象外です。(複数名で入居する場合、入居者に留学生が含まれている場合も対象外)

*表中の%表示は月額保証対象額(家賃・管理費/共益費・その他固定費の合計額)に対する割合です。
*保証期間中に解約されましたも、保証料の返還はございません。

●法人でのお申込について

- ・法人の場合は、必ず個人の連帯保証人をたてていただいております。(法人代表者可)

●ネット口座振替受付サービス

印鑑不要! 書類記入不要! 簡単お手続き!
スマホにて引落とし口座を登録いただけます。



QRコードより
アクセスしてください。



日本セーフティー株式会社

Nikon Safety Co., Ltd.

お申込時必要書類

●個人でのお申込

●本人確認書類(本人確認が出来るいずれか1点)

- 運転免許証[表裏]
- 運転経歴証明書[表裏](2012年4月1日以降に発行されているもの)
- 個人番号カード[表面のみ]
- 健康保険証[表裏](記号・番号・保険者番号部分をマスキングしたもの)
- 顔写真付きの住民基本台帳カード(氏名・住所・生年月日記載のもの)
- パスポート+住民票(発行後3ヶ月以内)

一外国籍の方は、次の書類のうちいずれか1点に加えて母国親族連絡票が必須です

- 特別永住者証明書[表裏]
- 在留カード[表裏]

+ 本人確認書類に加えて以下の書類が必要となります。

- 外国籍 母国親族連絡票(弊社書式)

※永住者・特別永住者については不要です。

■下記に該当する方は、

本人確認書類に加えて別途書類等が必要となります。

生活保護受給者	<input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書(もしくは保護証明書) <input type="checkbox"/> 保護理由(申込書の通信欄などにご記入ください)
無職の方	<input type="checkbox"/> 預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー
年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票(もしくは預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー)
ガクワリ(学生専用)	<input type="checkbox"/> 学生確認書類(学生証または合格通知書) ※複数名入居の場合、入居する方全員分が必要
未成年者	<input type="checkbox"/> 親権者の同意書(弊社書式)

■法人でのお申込

- 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)

※お申込の際は緊急連絡先を必ずご記入頂いております。
※ご提出頂いた書類は返却致しません。あらかじめご了承ください。
※その他、お申込内容によっては別途書類等を提出して頂く事がございます。
※(弊社書式)の書類は弊社ホームページの「各種書類ダウンロード」より取得できます。

●ご契約の際には、印鑑証明書(発行後3ヶ月以内・コピー可)をお忘れなく

個人でのご契約 (保証人ありの場合のみ)	連帯保証人様の印鑑証明書
※本人確認書類の現住所が異なる場合は、契約時必要書類として住民票をご用意頂いております(発行後3ヶ月以内)。住民票は、旧住所のものでもかまいません。	
法人でのご契約	連帯保証人様の印鑑証明書、法人印鑑証明書