

家賃等保証サービス 申込書 (個人)

申込専用FAX：03-5226-0511



氏名	姓	名	性別	生年月日		年齢
	フリガナ	フリガナ	男・女	(西暦) 年 月 日	歳	
現住所	〒 ー		フリガナ 市区町村、番地、建物名、階数(部屋番号)等			
	都道府県		居住形態		住宅ローン返済額	現居の家賃(賃貸の場合)
	1. 自己所有 2. 家族所有 3. 官舎 4. 社宅・寮 5. 賃貸 6. 公営住宅 7. 下宿 8. その他		万円/月		万円/月	年 ヶ月
連絡先	自宅 固定電話番号		携帯電話番号		E-mail アドレス	
	ー ー		ー ー			
勤務先	勤務先会社名・屋号 (派遣元)		勤務先電話番号		営業内容	
	フリガナ	代表・直通	ー ー			
	所属部署/役職		勤続年数	税込年収	給料日	
			年 ヶ月	万円	日	
所在地	〒 ー	フリガナ 市区町村、番地、建物名、階数(部屋番号)等				
	都道府県	雇用形態				
1. 役員・正社員 2. 契約・嘱託社員 3. 派遣社員 4. パート・アルバイト 5. 自営業 6. その他 ()		健康保険種別				
1. 社保 2. 国保 3. 共済 4. なし 5. その他		【派遣社員の方は派遣先の、出向中の方は出向先の、入社6ヶ月以下の方は前職の、会社名・部署名・所在地・電話番号をご記入ください】				

物件名称等	建物名		号室
	フリガナ		
物件所在地	〒 ー	フリガナ	
	都道府県		

賃貸借契約の内容	敷金	円	間取り	
	保証金 (償却・敷引)	円	専有面積	m ²
	賃貸借契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	契約種別	普通借家 ・ 定期借家	契約締結予定日	年 月 日

申込プラン名	<h2>SBI定率40</h2> <p>(初回保証料の最低額：20,000円)</p>	初回保証料 (賃料等合計の40%相当額) ※非課税	円
		年間保証料 (次年度以降毎年) ※非課税	8,000 円

項目	金額			
家賃				円
管理費				円
共益費				円
駐車場使用料				円
その他 ()				円
その他 ()				円
計				円

ご確認ください
◆ 本書左下部の署名欄が未記入の場合、審査を開始することができません。また、各事項についても記入漏れ等がある場合、審査を開始できない場合がございます。今一度ご確認をお願いいたします。
◆ 審査時に、各種証明書類の提出を別途お願いする場合がございます。
◆ 保証会社より、申込者様・勤務先・緊急連絡先・連帯保証人へご連絡をさせていただく場合がございます。
◆ 審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。
◆ 審査の結果にしましては一切お答えいたしかねます。ご了承ください。
◆ 本サービスをご利用の場合、毎月の賃料等のお支払いは、賃借人様名義の金融機関口座からのお引き落としとなります。
※保証会社へお支払いいただく初回分となる賃料等は、振込みをお願いする場合がございます。

氏名	姓	名	【ご注意】①左枠内の「緊急連絡先」「連帯保証人」いずれかへチェックを入れてください。「連帯保証人」へチェックされた場合は、勤務先や年収等もお忘れなくご記入ください。②80才未満の親族の方をご記入ください。また、確認のためご連絡を入れる場合がございますのでご了承ください。			
	フリガナ	フリガナ	性別	続柄	生年月日	年齢
現住所	〒 ー		フリガナ 市区町村、番地、建物名、階数(部屋番号)等			
	都道府県		雇用形態		健康保険種別	
	1. 役員・正社員 2. 契約・嘱託社員 3. 派遣・パート・アルバイト 4. 自営業 5. その他		年 ヶ月		万円	
連絡先	自宅 固定電話番号		携帯電話番号		E-mail アドレス	
	ー ー		ー ー			
勤務先	勤務先会社名・屋号 (派遣元)		勤務先電話番号		所属部署・役職	
	フリガナ	代表・直通	ー ー			
	雇用形態		勤続年数	税込年収		
所在地	〒 ー	フリガナ 市区町村、番地、建物名、階数(部屋番号)等				

本人入居	1. する 2. しない (→A 家族のみ入居 B セットハウス C その他)	入居人数	人	入居希望日	(西暦) 年 月 日		
転居理由	1. 更新 2. 転勤 3. 就職 4. 転職 5. 結婚 6. 独立 7. 通勤時間短縮 8. 子供の就学・就職 9. セットハウス 10. その他()						
本人以外の入居者	氏名	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	携帯電話番号	勤務先会社名・屋号 (派遣元)	税込年収
				歳			万円
				歳			万円
				歳			万円

加盟店	※社名・所在地・電話/FAX番号をご記入ください。		加盟店コード	
			エリアコード	
			営業所コード	
			ご担当者様	

仲介会社	※社名・所在地・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください。
------	--------------------------------

申込者署名欄 (必須)	私(申込者)は、「家賃等保証サービス約款」「個人情報取り扱いに関する約款」を受領し、内容を承諾の上、家賃等保証サービスを申込みいたします。本申込にかかる審査結果は加盟店あてに通知してください。また、上記内容は事実と相違なく、万一虚偽の申告が判明した場合は、保証の取り消しをされても異議申し立ていたしません。
	申込日 年 月 日 申込者署名