

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)

『業種、職種、従業員』のご記入について
コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。
該当がない(99.その他)場合は、通信欄にご記入ください。

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。

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

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

※自署

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 有 無 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

西暦 _____

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 業種コード _____ 職種コード _____ 従業員コード _____

取扱店NO. 59479 担当者 _____

株式会社ルーメスト
東加古川店

TEL 079-453-6050 FAX 079-453-6071

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 _____

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2名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同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 _____ 年齢 _____ 勤務先/学校名 _____

西暦 _____

氏名 _____ 性別 男 女 携帯TEL _____ TEL _____

フリガナ _____ 続柄 _____ 生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 勤務先/学校名 _____

西暦 _____

氏名 _____ 性別 男 女 携帯TEL _____ TEL _____

<<同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 _____ 〒 _____

氏名 _____ 性別 男 女 自宅TEL _____ 自宅住所 _____

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

西暦 _____

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 業種コード _____ 職種コード _____ 従業員コード _____

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

コード一覧

業種 01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業
 08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業
 13.飲食店・宿泊業 14.医療・福祉 15.教育・学習支援業 16.複合サービス事業
 17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務(他に分類されないもの)

職種 01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職
 07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他

従業員 01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人
 05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁

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 3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 ※同居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99.その他」のときなど、必要に応じてご利用ください。

日本セーフティー株式会社
 TEL 078-327-4500
 ※本人確認書類を添付してFAXをお願い致します。
FAX 078-327-4700

00001