

申込者様情報

連帯保証人様情報

緊急連絡先情報

物件・保証プラン情報

※記入漏れが無いようご記入をお願いします。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(本人確認書類等の記載内容と異なっていても構いません。)

すでに入居中の方の申込の際は
[入居中申込]にチェックをして
ください。

申込者様
ご本人様にて署名
をお願いします。

緊急連絡先は
お申込者様
のご親族の方
をご記入ください

原則として収入の
ある方をお願いして
おります。

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

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 セイフウ サダコ 現住所 〒231-0056 □持家 賃貸(家賃 7.5 万円/月) □親族同居 □他()

氏名 ※自署 清風 貞子 性別 男

生年月日 T・S・H 西暦 1987・9・10 年齢 33 配偶者 □有 携帯TEL 090-0000-000x 自宅TEL 03-0000-000x

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 転居理由 通勤に不便な為

勤務先/学校名 株式会社日本〇〇商事 所在地 〒140-0014 東京都品川区大井〇-△-〇

勤務先TEL 03-1000-000x 勤続年数 10 年 月収 25 万 業種 不動産業 職種 事務

□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名のほかに同居者様がいらっしゃる場合は、合計同居者数を
ご記入の上、通信欄に隣りすべての同居者様をご記入ください。 合計 2 名

フリガナ セイフウ キヨコ 続柄 生年月日 T・S・H・R 1989・8・15 年齢 31 勤務先/学校名 〇〇商事株式会社

氏名 清風 清子 性別 女 携帯TEL 090-1000-000x TEL 03-2000-000x

フリガナ 続柄 生年月日 T・S・H・R 勤務先/学校名

氏名 性別 携帯TEL TEL

フリガナ 続柄 生年月日 T・S・H・R 勤務先/学校名

氏名 性別 携帯TEL TEL

<<同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関わらず必須>>

フリガナ セイフウ タロウ 続柄 携帯TEL 090-2000-000x 自宅TEL 211-0012

氏名 清風 太郎 性別 男 兄 自宅住所 神奈川県川崎市中原区中丸子〇-〇-△

フリガナ セイフウ テイチ 現住所 〒153-0062 □持家 □賃貸 □親族同居 □他()

氏名 清風 貞一 性別 男

生年月日 T・S・H 西暦 1960・7・7 年齢 60 続柄 父 携帯TEL 090-3000-000x 自宅TEL 03-3000-000x

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 〇〇システムエンジニアリンク株式会社 所在地 〒141-0022 東京都品川区東五反田〇-〇-△

勤務先TEL 03-4000-000x 勤続年数 30 年 月収 80 万 業種 情報通信業 職種 営業

通信欄 ※同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。

<通信欄にご記入いただくこと>

○生活保護受給の方の審査申込・・・「通信欄」に保護理由をご記入ください。

○『ガクワリ』の審査申込・・・「通信欄」にガクワリをご記入ください。

申込日 2021年1月5日

取扱店NO. 012345 担当者 山田

株式会社NS不動産商会

TEL 03-0000-000x FAX 03-0000-X001

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20〇〇・〇〇・〇〇

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ シナガワパートナーズマンション

物件名 品川パートナーズマンション 506号室

所在地 〒140-0013 東京都品川区南大井〇-〇-△

仲介店名 TEL

礼金	70,000円	月額賃料(税込)	70,000円
敷金(一括納付)	70,000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	70,000円	駐輪場	500円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	75,500円
	円	月額保証対象額	

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

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

資料支払日 毎月27日 支払方法 振込 口座振替 持参

解約引き/償却がある場合は必ずご記入ください。

ご希望のプランを必ずご選択ください。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(印鑑登録証明書の記載内容と異なっていてもかまいません。)

※連名契約の審査申込み・・・人数分申込書を作成してFAXしてください。

※未成年の方の審査申込・・・「親権者同意書」を一緒にFAXしてください。

※事業用物件審査申込・・・「事業用物件 補足事項」を一緒にFAXしてください。

※すでに入居中の方のお申込・・・「家賃入金確認表」を一緒にFAXしてください。

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 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。

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

氏名 ※自署 _____ 現住所 _____
 男 女

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 _____ 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名のほかに同居者様がいる場合は、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・R _____ 年齢 _____ 勤務先/学校名 _____
 西暦 _____ 携帯TEL _____ TEL _____

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

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

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

<<同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関わらず必須>>

緊急連絡先 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 〒 _____
 氏名 _____ 男 女 自宅TEL _____ 自宅住所 _____

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 現住所 _____
 男 女

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 _____ 職種 _____

取扱店NO. 060324 担当者 _____
 株式会社ナインエステート

TEL 092-292-7840 FAX 092-292-7841

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 _____
 所在地 〒 _____ 号室 _____

仲介店名 _____ TEL _____

礼金	円	月額賃料	円
敷金(一括納付)	円	(税込)管理費	円
保証金(一括納付)	円	/共益費	円
解約引/償却	円	駐車場	円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法 月払い 弊社集金代行サービス利用必須 年払い

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。

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

【記入方法】 事業用物件補足事項

056 004

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	芝浦〇丁目ビル 101号室
お申込者	清風 貞雄

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:)) <input type="checkbox"/> 他())
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物:)) <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他())
物件状態 ※店舗のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかがご記入ください。 (円 × 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保証代理店 美容室 イタリアンレストラン等 カフェ

右上に続きます▲

▼(1)の続き	
主要取引 金融機関	三井住友 <small>銀行</small> 六本木 <small>支店</small> <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	11:00 ~ 21:00 <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input checked="" type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	人 <input checked="" type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ セイフク サダオ 氏名 清風 貞雄 <input type="checkbox"/> 未定 携帯電話番号 080-XXXX-△△△△

(2) 申込理由が「新規事業立上げ」の場合、以下にご記入ください。

1 現在の仕事	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他())
2 開業資金	約 500万円予定 内訳・・・ 自己資金 300万円 借入金 200万円

日本セーフティー株式会社
住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701

00001

1 現在の仕事・開業資金

新規事業立上げの場合にご記入ください

2 開業資金

開業資金の確認(預金通帳のコピー等)が必要となる場合がございます。

新規事業・新規開店時やお申込み内容により、ご用意いただくもの

開業資金と運用資金が確認できる預金通帳コピー
(名義人ページと直近の取引履歴が確認できる2ページ分)

決算書(貸借対照表・損益計算書) ※法人の場合

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: _____) <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。 (_____ 円 × _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き	
主要取引 金融機関	銀行 行 信用金庫 組合 本店 支店 出張所 <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: _____ ~ _____ : <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	_____ 人 <input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 未定
	携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他(_____)
開業資金	_____ 万円 予定
	内訳... 自己資金 _____ 万円
	借入金 _____ 万円